

.0

Informe de l'activitat notificada al Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències (CMBD-UR)

Any 2015

Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat



CatSalut

Servei Català
de la Salut



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Equip redactor: Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat
Àrea d'Atenció Sanitària
Servei Català de la Salut

© Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Barcelona, novembre de 2016

Des del web del [Servei Català de la Salut](#) es pot accedir a la publicació en format electrònic.

Contacte: CMBD_UR@catsalut.cat

Resum executiu	5
Introducció	7
Objectius.....	7
Metodologia	8
Qualitat de les dades	11
Resultats.....	12
Urgències i pacients	12
Dades demogràfiques	16
Distribució en el temps	20
Finançament	24
Territori.....	25
Admissió.....	31
Codis d'activació d'emergències	32
Triage.....	34
Prioritat.....	37
Temps	38
Diagnòstics.....	40
Procediments	53
Causes externes	54
Situació a l'alta.	56
Millores assolides.....	59
Limitacions i propostes de millora	59
Abreviacions	61
Referències	62
ANNEX 1 Recursos d'atenció immediata/urgent que han de notificar dades al Registre del CMBD-UR. Regió sanitària i codi de la unitat proveïdora.....	63
ANNEX 2 Categories de diagnòstics de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)	65
ANNEX 3 Categories de procediments de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)	73

Resum executiu

Tant les dades administratives com les clínicoadministratives, en general, tenen una validesa superior al 90%. El diagnòstic principal, està correctament informat en el 97,0% de les urgències hospitalàries, en el 82,2% de les dels recursos d'atenció primària (AP) d'alta resolució i en el 78,2% de les del Servei d'emergències Mèdiques (SEM), representant en els tres àmbits, una millora respecte l'any anterior.

A grans trets, l'anàlisi dels **resultats** mostra que:

- L'any 2015, s'han notificat al Registre del CMBD-UR **5.626.431** urgències. S'han identificat **2.272.586 pacients** que han causat 4.696.536 contactes. La taxa d'urgències (d'hospitals i d'AP d'alta resolució) és de 586,3 per 1.000 habitants i any. Més del 50% dels pacients han anat a urgències una sola vegada a l'any i gairebé un **4,5%** hi ha anat **més de cinc vegades**.
- Els pacients atesos als dispositius d'urgències presenten una **morbilitat** més complexa que la població general de Catalunya. Mentre que un 5% de la població general presenta un **risc elevat** (en relació a la mortalitat o a la utilització de serveis sanitaris) aquest percentatge és del 9,1% per a la població atesa a urgències durant l'any 2015 i del **46,6%** per als pacients **hiperfreqüentadors** (10 o més visites a urgències).
- Els serveis d'urgències hospitalaris atenen una mitjana de 9.492 **urgències diàries**, 3.166 els dispositius d'AP d'alta resolució i 2.736 el SEM. El mes de major activitat en adults és juliol i en els nens, desembre.
- Els dies de la setmana amb més freqüentació són el **dilluns** en els hospitals, els **caps de setmana** als recursos d'AP i els dilluns i els caps de setmana pel SEM.
- La distribució de les **urgències per hores** presenta una **corba bimodal**, superposable a tots els dispositius. Als hospitals la franja horària amb major freqüentació és de 9h a 12h, a l'AP també de 9h a 12h i a partir de les 20h, i al SEM durant el matí, amb una major activitat nocturna que la resta de dispositius.
- Gairebé el 82,8% de les urgències corresponen a població adulta. Hi ha una proporció més elevada de **dones** que acudeixen als serveis d'urgències hospitalaris que d'homes. En la població pediàtrica, els **nens** causen més urgències que les nenes.
- Els contactes **finançats pel Servei Català de la Salut (CatSalut)** representen el 93,9% de totes les urgències. De les urgències no finançades pel CatSalut, un 28,8% corresponen a assegurances d'accidents de trànsit i un 10,8% a mútues d'accidents de treball i malalties professionals.
- El 97,0% de totes les urgències corresponen a residents a Catalunya. S'observen diferències en les taxes pel que fa a les regions sanitàries (RS) i les àrees de gestió assistencial (AGA).
- La majoria de pacients venen del domicili i un 8,5% han estat derivats des d'un **recurs assistencial**.
- El 82,8% dels casos han anat a urgències per iniciativa pròpia, i un 12,4% hi han estat adreçats per un **professional sanitari**.
- El **codi d'activació d'emergència** notificat amb més freqüència és el del pacient politraumàtic, seguit de l'ictus i de l'infart.
- De totes les urgències hospitalàries, només el 35% presenten algun tipus de **risc vital** (nivell de triatge 1, 2 o 3). Aquesta proporció augmenta amb l'edat.
- Segons els criteris de **prioritat del SEM**, el 95,7% de l'activitat en aquest recurs són emergències (61,1%) o urgències que no es poden demorar (38,9%).
- En les urgències hospitalàries sense risc vital (nivell de triatge 4 o 5), en relació a les que presenten algun risc (nivell de triatge 1, 2 o 3), el **temps fins l'assistència** és lleugerament superior i la **durada de l'atenció** és clarament inferior.
- Les **patologies** més freqüents ateses en la **població pediàtrica** són, en primer i en segon lloc, les malalties respiratòries i les lesions i intoxicacions, mentre que en els **adults** són les lesions i intoxicacions i les malalties musculoesquelètiques i del teixit connectiu. En el cas del SEM, són els símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut.
- La majoria de les urgències hospitalàries es donen d'alta al domicili. Un **12,3% dels adults** i un **4,5% dels nens ingressen al propi centre**.

Introducció

El conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) és un registre sistemàtic de la morbiditat i de l'activitat assistencial que constitueix una eina molt útil per als centres sanitaris i sociosanitaris, per a les entitats proveïdores i per a les administracions sanitàries, perquè permet conèixer la patologia atesa i com evoluciona en el temps, les característiques de l'atenció prestada i la distribució de l'activitat en el territori.

La història del CMBD a Catalunya s'inicia formalment l'any 1990 amb la creació d'un conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària que recollia l'activitat d'hospitalització d'aguts¹. A partir de l'any 1995 es va iniciar la notificació sistematitzada de l'activitat dels hospitals psiquiàtrics monogràfics; l'any 1998 es va crear el CMBD dels centres ambulatoris de salut mental i el 1999, el de recursos sociosanitaris. L'any 2003, en el marc del Pla de sistemes del Servei Català de la Salut CatSalut, els registres del CMBD es van unificar pel que fa a la gestió de la informació i també a la definició de les variables comunes a totes les xarxes.

L'any 2012 va entrar en vigor la [Instrucció 06/2012, d'implantació del CMBD-AP i del CMBD-UR](#)², que estableix els requisits per enviar al CatSalut, de manera sistemàtica, les dades d'activitat d'atenció primària (al CMBD-AP) i urgent (al CMBD-UR) dels centres que formen part del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT)³. L'objectiu del CMBD-UR és disposar d'informació sobre la morbiditat de la població atesa als serveis d'urgència hospitalaris, als dispositius d'urgències d'atenció primària (AP) d'alta resolució (centres d'urgències d'atenció primària (CUAP) i similars) i al Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM). Aquesta informació, basada en criteris homogenis que permeten la seva integració i comparació, ha de servir per millorar la qualitat dels processos de planificació, gestió i avaluació dels serveis d'urgències, tant específicament pel que fa a aquests serveis com a la relació amb el conjunt del sistema de salut de Catalunya.

Des de la implantació del Registre, les diferents unitats proveïdores (UP) han anat notificant la seva activitat, i s'han elaborat diferents informes de retorn als centres per tal de comunicar la informació obtinguda i fomentar la millora progressiva de la qualitat de les dades.

La finalitat d'aquest document és donar a conèixer els resultats descriptius més rellevants de l'activitat d'urgències ateses l'any 2015 als centres del SISCAT.

Tots els informes d'activitat dels diferents àmbits del CMBD, com també els manuals de notificació i altres documents relacionats, es poden descarregar des del [web del CatSalut](#).^{4,5,6,7}

Objectius

- Conèixer les **característiques sociodemogràfiques i de morbiditat** dels pacients atesos als diferents dispositius d'urgències.
- Conèixer les característiques del **procés assistencial** d'aquests pacients.

Metodologia

S'han analitzat les dades notificades de les urgències ateses entre l'1 de gener i el 31 de desembre de l'any 2015 pels serveis d'urgències dels hospitals d'aguts, els dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució i el SEM (ANNEX 1):

- **Serveis d'urgències hospitalaris:** recursos amb capacitat per a resoldre urgències d'elevada complexitat. L'atenció sempre és al propi centre.
- **Dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució:** funcionen, en la majoria dels casos, 24 hores els 365 dies de l'any, amb guàrdia presencial dels professionals i amb capacitat per fer radiologia simple i química seca, per resoldre urgències de mitjana complexitat que no poden ser ateses en un recurs d'atenció primària continuada. Generalment, s'anomenen centres d'urgències d'atenció primària (CUAP) i presten atenció al propi centre, al domicili o telefònica. Val a dir que també s'inclouen en aquest concepte altres dispositius, amb característiques i capacitat resolutiva similars a les d'un CUAP, que estan ubicats en un servei d'urgències hospitalari (p.ex.: punts d'atenció continuada (PAC) o professionals d'atenció primària integrats al servei d'urgències). Aquests centres també fan atenció programada que el CMBD-UR no recull ja que no es pot considerar activitat urgent.
- **SEM:** l'atenció pot ser sense mobilització de recursos (telefònica) o amb mobilització de recursos, és a dir, els professionals es desplacen on es troba el malalt (al domicili només a la ciutat de Barcelona i barri de la Mina de Sant Adrià del Besòs), amb o sense transport sanitari especialitzat. El CMBD-UR no recull les consultes telefòniques informatives ni els trasllats interhospitalaris no urgents.

L'activitat d'atenció continuada que presten els equips d'atenció primària (EAP) fora del seu horari habitual, es recull al CMBD-AP.

La unitat d'anàlisi de l'activitat és la **urgència (contacte)**, entesa com qualsevol tipus d'atenció de caràcter assistencial que es presti a un pacient, en qualsevol dels recursos d'atenció a les urgències. Per a la descripció de la població atesa també s'utilitza com a unitat d'anàlisi el pacient, identificat a partir del CIP.

Algunes de les variables que es recullen són comunes a la resta de registres del CMBD i d'altres són **específiques** del d'urgències:

- Variables identificatives personals:
 - Codi identificador de la UP
 - Codi d'identificació personal (CIP)
 - Altres tipus de document identificador personal
 - Data de naixement
 - Sexe
 - Municipi de residència
 - País de residència
 - País d'origen
 - País d'origen de la mare
 - Número d'història clínica
 - Número d'assistència
- Variables relacionades amb el procés:
 - Tipus d'activitat
 - Lloc on es produeix l'incident (específica del SEM)
 - Règim econòmic
 - Procedència
 - Procedència d'altre dispositiu urgent

Codis d'activació d'emergències
Iniciativa de la utilització d'urgències
Mitjà d'arribada a urgències
Data d'entrada a urgències
Hora d'entrada a urgències
Data de triatge
Hora en què es fa el triatge
Data d'assistència
Hora d'assistència
Data sortida d'urgències
Hora de sortida d'urgències

- Variables clinicoassistencials:

Nivell de triatge a l'entrada
Prioritat d'assistència (específica del SEM)
Motiu de la urgència (codi obtingut del triatge)
Diagnòstic principal i 3 diagnòstics secundaris
Causa externa (Codi E) 1 i 2
Procediment principal i 3 procediments secundaris
Situació del malalt a l'alta
Trasllat o derivació a l'alta
Unitat proveïdora de destí
Sortida d'urgències amb ambulància

Els criteris per a la codificació de les variables es recullen al [Manual de notificació del CMBD-UR](#)⁴ i a la [Normativa de codificació de les variables clíniques del CMBD](#)⁶. Actualment, estan disponibles les normatives del CMBD-HA i del CMBD-SS, però es preveu que l'any 2017 ja hi hagi també el del CMBD-UR, que està en procés d'elaboració.

Com en la resta de registres del CMBD, les dades passen per un procés de validació, detallat al [Manual d'especificacions de la validació de les dades d'urgències \(Àmbit UR\)](#)⁵ i a la [Guia d'implementació de comunicacions CMB via serveis web \(CMBD-AP i CMBD-UR\)](#)⁷, per tal de detectar possibles errors de cadascuna de les variables i comprovar la coherència entre elles.

En l'informe d'aquest any, s'han utilitzat variables d'altres fonts per a millorar les anàlisis que es presenten.

Degut a que en els dispositius d'urgències en general és molt difícil recollir la patologia concomitant que presenten els pacients en el moment de ser atesos, i a que el CatSalut disposa d'una base de dades de **morbidity** en la que es recull la càrrega de morbiditat de la població resident a Catalunya, aquest any s'han encreuat aquestes dades per tal de disposar de la morbiditat basal d'aquest pacients i, així, poder descriure millor les seves característiques i ajustar els índexs d'urgències. S'han utilitzat les dades disponibles a 31 de desembre de 2014, que proporciona la càrrega de morbiditat per pacient al començament de l'any 2015. Aquesta base de dades utilitza els Grups de Morbiditat Ajustats (GMA)¹¹, que es construeixen a partir d'un agrupador poblacional de morbiditat que permet estratificar la població en nivells de risc (<http://146.219.25.61/msiq/IMP.html>)*. S'han utilitzat quatre nivells: risc basal (50%), baix (30%), moderat (15%) i elevat (5%).

També s'han utilitzat dues **variables socioeconòmiques** associades a nivell d'ABS: la necessitat d'utilització de serveis públics (NUSSP) i el nivell socioeconòmic (NSE). La variable NUSSP s'elabora a partir de la població usuària dels serveis sanitaris públics en l'ABS, i categoritza les ABS en 5 grups: necessitat molt baixa (10%), baixa (20%), moderada (40%), alta (20%) i molt alta (10%). La variable NSE s'elabora a partir del percentatge de residents a l'ABS amb rendes anuals superiors a 100.000€ i el de rendes inferiors a 18.000€, i també distribueix les ABS en 5 categories: nivell socioeconòmic molt alt (10%), alt (20%), moderat (40%), baix (20%) i molt baix (10%).

* L'accés a aquesta aplicació és restringit als proveïdors i professionals del sector, i es pot sol·licitar enviant un correu a: cmbd_ur@catsalut.cat

La **distribució geogràfica** de l'activitat es presenta en diferents nivells d'agregació: per regió sanitària (RS) i per àrea de gestió assistencial (AGA), que són agregacions d'àrees bàsiques de salut (ABS). En el cas de la RS Barcelona, la informació es presenta desagregada pel àmbits territorials d'influència (AT).

Per a les explotacions que requereixen **dades demogràfiques** (piràmides de població, taxes i índex estandarditzats), s'ha utilitzat la població de referència de Catalunya que consta al Registre central d'assegurats (RCA) del CatSalut per a les anàlisis de dades de l'any 2015 (tall del 31 de desembre de 2014).

La informació sobre la **residència** del malalt s'obté de fonts diferents, depenent de les diverses situacions que es puguin donar: en el cas dels malalts residents a Catalunya amb CIP informat, les dades de residència corresponen a les que consten a l'RCA. En el cas dels residents a Catalunya amb CIP no informat i dels residents a la resta de l'Estat, es recull el municipi de residència, i en el cas dels estrangers, el país de residència, d'acord amb la codificació dels [Catàlegs territorials i d'unitats proveïdores del CatSalut](#).

Per a mesurar la utilització dels recursos d'urgències, s'ha calculat la **taxa crua d'urgències** amb el nombre de urgències de pacients residents a Catalunya per 1.000 habitants.

També s'ha estimat l'**índex d'urgències estandarditzat**, ajustat per edat, sexe, morbiditat i variables socioeconòmiques mitjançant una regressió de Poisson, prenent com a referència la població de Catalunya.

En l'anàlisi de fluxos segons la residència dels pacients i la distribució territorial dels recursos s'utilitza l'**índex de resolució**. Aquest indicador calcula el percentatge de casos de residents en un territori determinat que són atesos en recursos d'aquest mateix territori.

A les taules, els percentatges inferiors a 0,05% s'indiquen amb "**0,0**" i quan no hi consta cap cas s'indiquen amb "-".

Les variables clínicoassistencials s'han codificat d'acord amb la Classificació Internacional de Malalties, 9a revisió. Modificació Clínica (**CIM-9-MC**)⁸ o amb la Classificació estadística internacional de malalties i problemes relacionats amb la salut, 10a revisió (**CIM-10**)⁹, vigents a Catalunya per als anys 2014-2015, d'acord amb el [Catàleg de diagnòstics i procediments](#) del CatSalut. Per a l'anàlisi de les dades s'han utilitzat les taules de conversió de CIM-10 a CIM-9-MC elaborades pel CatSalut.

Amb la finalitat de facilitar la comprensió de la informació sobre diagnòstics i procediments s'utilitzen les agrupacions del [Clinical Classifications Software \(CCS\)](#)¹⁰, de l'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) del Govern dels Estats Units. Aquesta classificació agrupa el codis de diagnòstics de la CIM-9-MC i de la CIM-10 en **285 categories (ANNEX 2)**. Els codis de procediments s'agrupen en **231 categories (ANNEX 3)**, però no s'han analitzat en aquest informe atès que la qualitat de les dades de les variables de procediments és molt baixa. Les categories, a la seva vegada, s'agrupen en **grans grups del CCS** (17 per als diagnòstics, un per als codis residuals, no classificats i un per a les causes externes i 16 per als procediments). Atès que les causes externes de lesions i intoxicacions (**codi E**) es recullen en variables pròpies, s'analitzen en un capítol a part dels diagnòstics.

En l'estudi dels diagnòstics i procediments únicament s'han analitzat el diagnòstic i el procediment principal.

L'anàlisi estadística s'ha dut a terme amb el programa SPSS 22.0.

Qualitat de les dades

Exhaustivitat de la notificació

D'acord amb el que s'estableix a la instrucció 6/2012 del CatSalut, i atenent als diferents tipus d'atenció a la demanda immediata/urgent que es presta en els diversos dispositius, a efectes de la notificació al Registre del CMBD-UR, s'han identificat com a recursos del SISCAT susceptibles d'enviar la seva activitat: 58 serveis d'urgències hospitalaris, 28 dispositius d'urgències d'atenció primària d'alta resolució (CUAP o similars) i el SEM. Durant l'any 2015, el 100% d'aquests dispositius han notificat sistemàticament les dades al registre.

Validesa de les dades

La validesa de les dades analitzades, en general, és força bona, però en algunes variables encara hi ha una proporció elevada de valors erronis o manca d'informació. Per tant, a l'hora de valorar els resultats cal tenir en compte la qualitat de les dades de cadascuna de les variables que intervenen en les anàlisis.

Tant les dades administratives com les clínicoassistencials, en general, mostren un nivell de validesa força alt, per sobre del 90%, tot i que varia depenent del tipus de recurs.

La notificació del **CIP** es pot considerar molt bona (93% correctes globalment, i 99% en els àmbits hospitalari i d'AP). Però encara hi ha 373.781 urgències amb CIP erroni o no informat. Aquesta variable és fonamental per a l'anàlisi de les dades des de la perspectiva del pacient (fluxos i derivacions a un altre dispositiu de major o menor capacitat resolutiva, nombre de contactes per pacient, etc.) A més a més, permet la obtenció directa de les dades sociodemogràfiques que consten a l'RCA.

En el cas del SEM, la obtenció del CIP és més difícil que en els altres tipus de recursos, sobretot en els incidents que tenen lloc fora del domicili del pacient (via pública o altres) que, segurament, corresponen a població més jove. La majoria dels CIP notificats correctament corresponen a pacients de més de 65 anys (62,1%) i, segons el tipus d'activitat, les urgències ateses al domicili (possiblement amb més problemes per a desplaçar-se a altres recursos que els pacients més joves) són els que presenten una major exhaustivitat d'aquesta dada (86,2%), mentre que els que han requerit mobilització de suport vital avançat fora del domicili són els que la tenen menys informada (55,3%). Val a dir que quan el SEM va iniciar la notificació al registre, el percentatge d'urgències amb el CIP informat no arribava al 50% i que, arran de les mesures posades en marxa pel propi SEM, aquest percentatge actualment és del 66%. Cal tenir en compte, doncs, que aquesta circumstància pot causar algun biaix d'informació en les anàlisis que requereixen dades identificatives i demogràfiques.

El 98,4% de les urgències hospitalàries tenen correctament informat el nivell de triatge, però només el 52,3% de les ateses als serveis d'urgències d'AP d'alta resolució. El SEM ha notificat el nivell de prioritat en el 100% de totes les urgències.

El **diagnòstic principal** és correcte en el 97,0% de les urgències hospitalàries, en el 82,2% de les d'AP i en el 78,2% de les notificades pel SEM. Aquestes xifres representen una millora de la qualitat d'aquesta variable en relació a l'any anterior. Tot i que pot haver-hi urgències en les que no s'ha practicat cap **procediment**, no sembla raonable que tan sols en un 10,8% de les urgències hospitalàries estigui informat el procediment principal i en cap cas, pel que fa a l'AP i el SEM. El mateix passa amb la notificació de les **causes externes** de les lesions i intoxicacions (codis E), ja que de les urgències que requereixen un codi E (totes lesions i intoxicacions), només se n'ha informat el 52,7% de les hospitalàries, el 19,6% de les d'AP i cap de les del SEM.

Resultats

Urgències i pacients

Durant l'any 2015 s'han notificat al registre **5.626.431 urgències**, observant-se un augment de **195.358 (3,6%) urgències** respecte l'any anterior, que es distribueixen entre els diferents tipus de recurs. En termes absoluts, les urgències hospitalàries són les que hi han contribuït en major mesura però en termes relatius, l'activitat d'atenció continuada domiciliària que gestiona el SEM i les urgències que han requerit mobilització d'un recurs de suport vital bàsic (SVB), són les que han experimentat un increment més elevat.

De totes les urgències notificades, n'hi ha 7.332 que corresponen a pacients que han arribat als serveis sanitaris amb aturada cardiorespiratòria irreversible (72 als serveis d'urgències hospitalaris, 49 als dispositius d'AP d'alta resolució i 7.211 casos atesos pel SEM). Aquestes situacions causen un impacte en l'activitat pròpia dels diferents dispositius que cal tenir en compte però, ateses les característiques particulars que presenten aquests casos, s'han exclòs de les anàlisis que es presenten en aquest informe.

Tenint en compte les urgències d'atenció continuada notificades al registre del CMBD-AP durant aquest mateix any (1.343.378), es podria estimar que el volum total d'urgències a Catalunya durant l'any 2015 ha estat al voltant dels 7.000.000.

De les **5.619.099 urgències** analitzades, el 62% han estat ateses als serveis d'urgències hospitalaris, un 21% en dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució (gairebé totes, al propi centre) i el 18% restant pel SEM (el 58,1% amb mobilització de suport vital bàsic) (TAULA 1). En 8 casos s'ha notificat un tipus d'activitat erroni i no es poden adjudicar a cap recurs.

TAULA 1 Urgències per tipus de recurs. Any 2015

Tipus de recurs	N	%
Servei d'urgències hospitalari	3.464.719	61,7
Dispositiu d'urgències d'AP d'alta resolució	1.155.616	20,6
Atenció al propi centre	1.101.293	19,6
Atenció al domicili	54.274	1,0
Atenció telefònica	49	0,0
SEM ¹	998.756	17,8
Primer nivell (operador no sanitari)	16.609	0,3
Segon nivell (consultor sanitari)	198.162	3,5
Suport vital bàsic (SVB)	580.033	0,6
Suport vital avançat (SVA) o intermedi, terrestre	107.103	10,3
Suport vital avançat (SVA) aeri	2.516	1,9
Atenció domiciliària Barcelona sense derivació	32.501	0,0
Atenció domiciliària Barcelona amb derivació amb SVB	17.186	0,8
Atenció domiciliària Barcelona amb derivació amb SVA	1.324	0,3
Atenció domiciliària fora de Barcelona (mobilització de recurs no SEM)	43.322	0,0
Total	5.619.091	100,0

¹ El SEM gestiona directament l'atenció continuada domiciliària a la ciutat de Barcelona i al barri de La Mina de Sant Adrià del Besos. També gestiona la mobilització recursos no SEM d'aquest tipus d'activitat a la resta del territori.

No informats o erronis: 8 (0,0001%)

El 82,8% de les urgències corresponen a població adulta, de les quals un 34,9% són de pacients majors de 64 anys (TAULA 2).

TAULA 2 Urgències per grup d'edat i tipus de recurs. Any 2015

Grup d'edat	Hospital		AP alta		SEM		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
d14	712.310	12,8	193.399	3,5	49.975	0,9	955.684	17,2
15 -64	1.906.239	34,3	707.259	12,7	381.019	6,9	2.994.517	53,9
≥65	841.638	15,1	254.933	4,6	509.414	9,2	1.605.985	28,9
Total	3.460.187	62,3	1.155.591	20,8	940.408	16,9	5.556.186	100,0

No informats o erronis: 62.913 (1,1%)

Per tal d'identificar els pacients s'han seleccionat els que tenien el CIP correctament informat, i per evitar sobreestimació en el nombre de visites per pacient, s'han exclòs els contactes en els que la situació a l'alta és derivació posttriatge i els que han estat derivats a d'altres dispositius urgents. D'aquesta manera per a cada episodi només s'analitza un contacte.

A partir del CIP, s'han identificat **2.272.586 pacients** que han ocasionat 4.696.536 urgències.

Més de la meitat dels pacients (55,6%) han anat a urgències una sola vegada a l'any i un 5,9% hi ha anat més de cinc vegades, sense que s'observin diferències rellevants per sexe (TAULA 3).

TAULA 3 Pacients atesos als recursos d'urgències, per nombre de contactes i sexe. Any 2015.

Nombre de contactes	Pacients					
	Homes		Dones		Total	
	N	%	N	%	N	%
1	611.773	57,0	651.757	54,3	1.263.530	55,6
2	234.929	21,9	265.869	22,2	500.798	22,0
3	103.759	9,7	125.036	10,4	228.795	10,1
4	50.783	4,7	64.369	5,4	115.152	5,1
5	27.098	2,5	34.847	2,9	61.945	2,7
6	15.605	1,5	20.144	1,7	35.749	1,6
7	9.267	0,9	12.265	1,0	21.532	0,9
8	5.829	0,5	7.702	0,6	13.531	0,6
9	3.843	0,4	4.962	0,4	8.805	0,4
≥ 10	9.882	0,9	12.867	1,1	22.749	1,0
Total	1.072.768	100,0	1.199.818	100,0	2.272.586	100,0

Contactes sense dades identificatives o derivats a un altre dispositiu urgent: 624.651 (11,1%)

El grup d'edat amb una proporció més elevada de pacients amb un sol contacte és el de 45 a 64 anys (57,4%) i el de 15 a 44 anys (56,5%), mentre que el de majors de 84 anys és el que en té més dels que han fet més d'una visita (FIGURA 1).

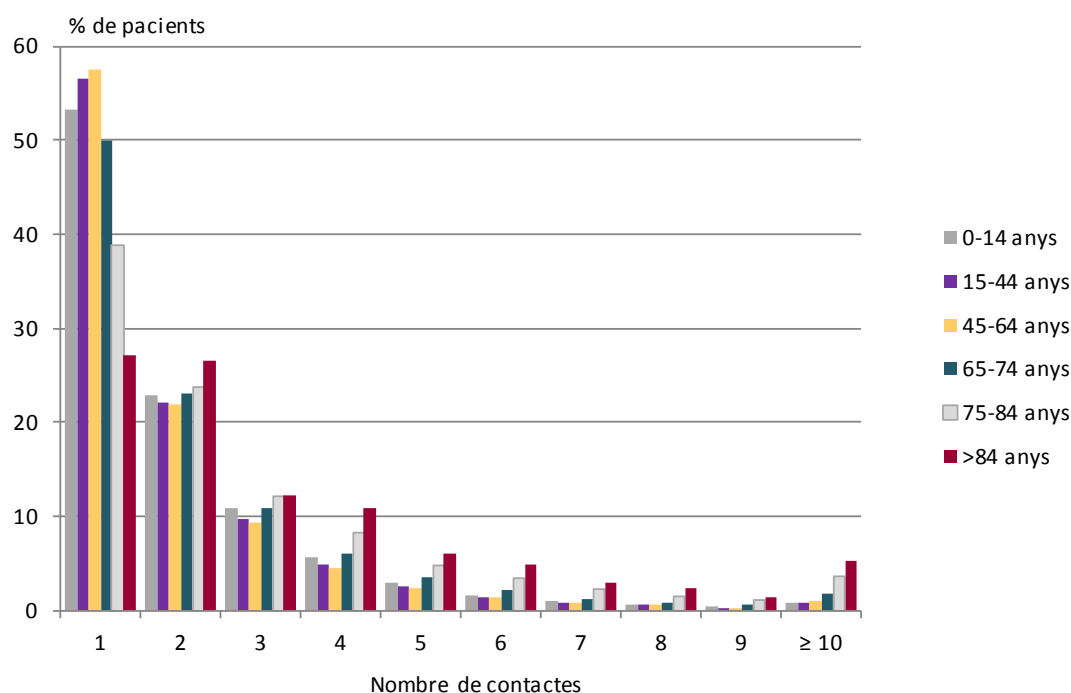
En conjunt, hi ha 22.749 pacients que han anat a urgències 10 vegades o més (1,5% de tots els pacients) i han generat 336.403 contactes. El 56,6 % són dones i la mitjana d'edat és de 50 anys en ambdós sexes, amb una mediana de 49 anys en les dones i de 55 anys en els homes, sense que s'observin diferències significatives. El 22% d'aquests pacients tenen més de 64 anys.

Globalment, la mitjana de visites que han fet a urgències és de 14,7, amb una mediana de 12. Les patologies més freqüents per les que consulten aquests pacients són: malalties de l'aparell respiratori (12,4%), símptomes, signes i factors que influeixen la salut (9,9%), lesions i intoxicacions (8,1%), malalties circulatories (7,1%), malalties musculoesquelètiques (6,7%), trastorns mentals (6,4%), malalties genitourinàries (6,3%) i malalties digestives (5,8%).

Un 35,5% dels contactes no tenen informat el nivell de triatge, però dels que el tenen informat, un 47,1% tenen algun tipus de risc vital (nivell de triatge 1, 2 o 3).

En un 12,0% dels contactes no està informada la situació a l'alta, però dels que la tenen informada, el 80% marxen al domicili, un 11,8% ingressen al propi centre, i moren a urgències un 0,1% dels contactes.

FIGURA 1 Pacients atesos als recursos d'urgències per nombre de contactes i grup d'edat. Any 2015



informats, erronis o derivats a un altre dispositiu d'urgències: 624.651 (11,1%)

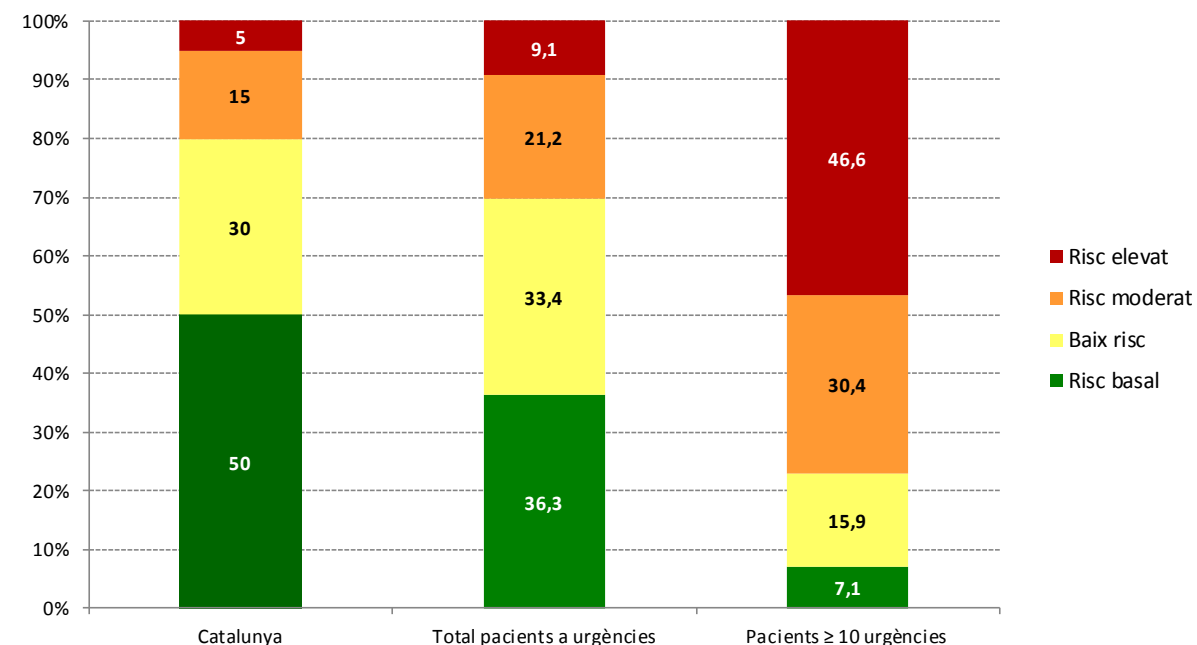
No

Per a la descripció dels pacients atesos en els diferents dispositius d'urgències s'ha calculat el risc global que suposa la comorbiditat de cada pacient, a partir dels grups de morbiditat ajustats (GMA)¹¹, que permet mesurar la càrrega de morbiditat i estratificar la població en diferents nivells de risc <http://146.219.25.61/msiq/IMP.html>¹. Aquest agrupador s'obté de la base de dades de morbiditat del CatSalut i recull la morbiditat individual a l'inici de l'any.

¹ L'accés a aquesta aplicació és restringit als proveïdors i professionals del sector, i es pot sol·licitar enviant un correu a: cmbd_ur@catsalut.cat

La **FIGURA 2** mostra els diferents estrats de risc de morbiditat per la població de Catalunya, pels pacients atesos en qualsevol dispositiu d'urgències i per el grup de pacients que han anat a urgències 10 vegades o més. Mentre que a la població general hi ha un 5% de pacients amb risc elevat, aquest percentatge és del 9,1% en els pacients atesos als dispositius urgents i del 46,6% en els pacients que han fet 10 visites o més a urgències.

FIGURA 2 Nivell de risc segons la morbiditat a l'inici de l'any, de la població de Catalunya, dels pacients atesos a urgències i dels que han anat a urgències 10 vegades o més. Any 2015

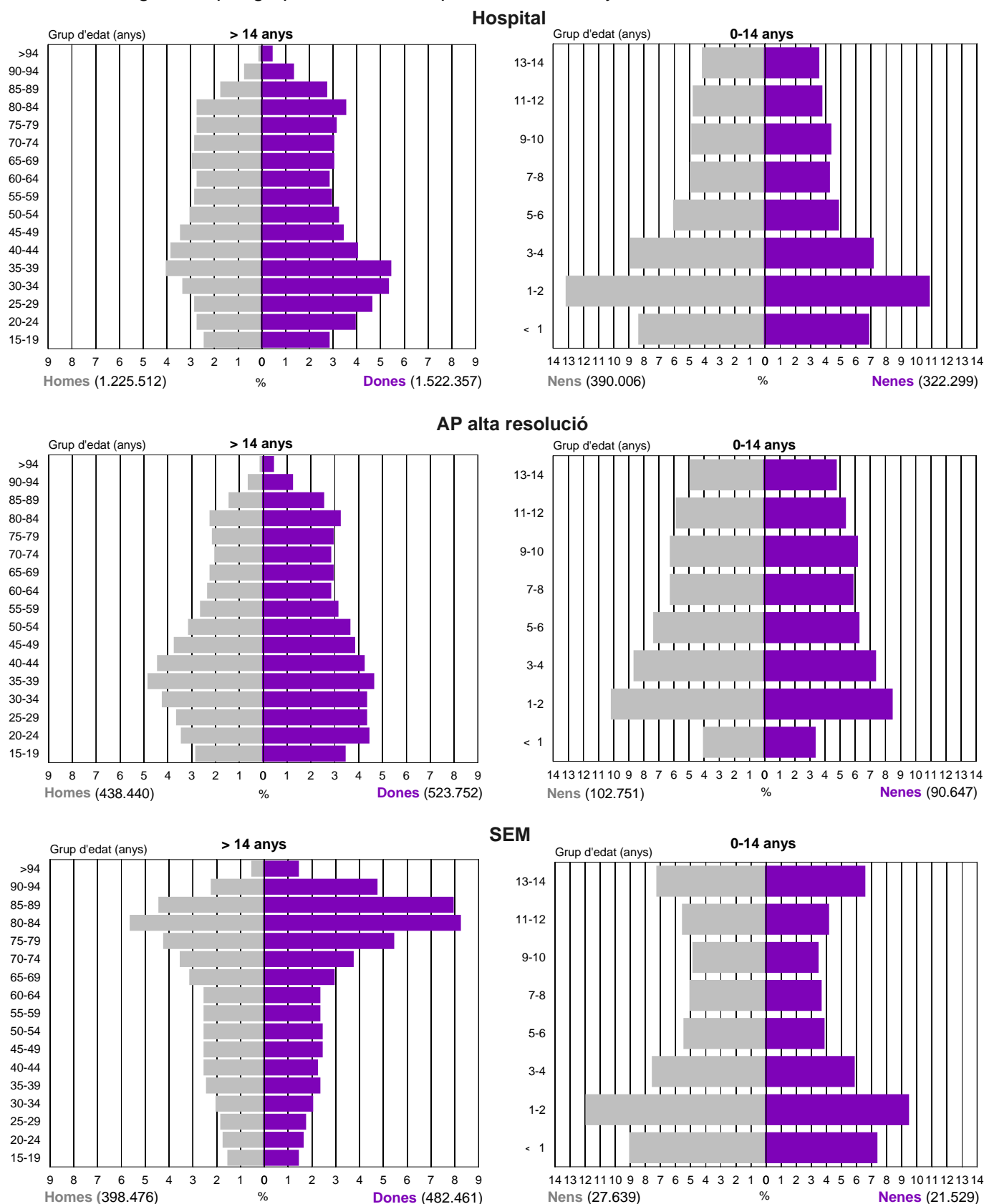


No informats o erronis: 557.292 (12,3%)

Dades demogràfiques

En general, la proporció de dones ateses als dispositius d'urgències d'adults, és lleugerament superior (55,1%) a la dels homes, mentre que entre la població pediàtrica són els nens els que presenten un percentatge superior (54,5%) al de les nenes (**FIGURA 8**, **TAULES 5, 6 i 7**).

FIGURA 8 Urgències per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2015



No informats o erronis: 73.222 (1,3%)

Població adulta

La proporció de dones ateses en els **serveis d'urgències hospitalaris** representa el 55,4% de totes les urgències notificades per aquest àmbit. La major proporció de dones s'observa en tots els trams d'edat, però sobretot en els de 20 a 44 anys (principalment en el de 30 a 39 anys) on les dones representen el 58,2% dels contactes. En aquest grup de dones, el 20,9% de les urgències correspon a complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi. El 30,6% de les urgències ateses en aquests àmbit són pacients majors de 64 anys, dels quals el 42,9% tenen 80 anys o més (**FIGURA 8, TAULES 5 i 6**).

En el cas dels dispositius **d'urgències d'AP d'alta resolució**, el 54,4% de les urgències corresponen a dones. Les diferències entre homes i dones no són tan evidents com en els serveis hospitalaris. En el grup de 20 a 44 anys les dones representen el 51,6% de les urgències i, en aquest cas, tan sols l'1,6% han presentat un diagnòstic relacionat amb l'embaràs, el part o el puerperi. Els grups de major edat representen un percentatge lleugerament inferior en comparació amb l'àmbit hospitalari: el 26,5% de totes les urgències d'aquests àmbit corresponen a majors de 64 anys, dels quals el 43,8% tenen 80 anys o més.

En les urgències ateses pel **SEM**, també s'observa un predomini de dones (54,8%), amb diferències considerables en els grups de major edat. Mentre que fins als 70 anys la distribució entre els dos sexes és molt similar, a partir d'aquesta edat, en alguns trams, les urgències corresponents a dones gairebé dupliquen les dels homes. La proporció d'urgències de gent gran és molt superior a la dels pacients atesos en els altres tipus de recursos: el 57,6% corresponen a majors de 64 anys, dels quals el 60,6% tenen més de 80 anys (el 63,7% d'aquests són dones).

Val a dir que per a valorar correctament les diferències per edat i sexe en la població adulta, s'hauria de tenir en compte la població de referència utilitzant taxes específiques.

TAULA 5 Característiques demogràfiques de les urgències, per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2015

Grup d'edat		Hospital		AP alta resolució		SEM	
d14 anys		Nen	Nena	Nen	Nena	Nen	Nena
Sexe	N	390.006	322.299	102.751	90.647	27.639	21.529
	%	54,8	45,2	53,1	46,9	56,2	43,8
Edat (anys)	Mitjana	5,0	5,1	6,1	6,3	5,6	5,7
	Mediana	4	4	6	6	4	4
15-64 anys		Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Sexe	N	850.880	1.055.351	336.748	370.511	192.324	181.325
	%	44,6	55,4	47,6	52,4	51,5	48,5
Edat (anys)	Mitjana	39,9	38,1	38,5	38,2	41,8	41,5
	Mediana	40	37	38	38	43	42
<65 anys		Home	Dona	Home	Dona	Home	Dona
Sexe	N	374.632	467.006	101.692	153.241	206.152	301.136
	%	44,5	55,5	39,9	60,1	40,6	59,4
Edat (anys)	Mitjana	77,0	78,5	77,2	78,5	79,8	82,0
	Mediana	77	79	77	79	80	83

No informats o erroris: 73.222 (1,3%)

TAULA 6 Urgències d'adults per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2015

Grup d'edat (anys)	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Home %	Dona %	Home %	Dona %	Home %	Dona %
15-19	2,4	2,8	2,8	3,4	1,5	1,4
20-24	2,7	3,9	3,4	4,4	1,7	1,6
25-29	2,8	4,6	3,6	4,3	1,8	1,7
30-34	3,3	5,3	4,2	4,3	2,0	2,0
35-39	4,0	5,4	4,8	4,6	2,4	2,3
40-44	3,8	4,0	4,4	4,2	2,5	2,2
45-49	3,4	3,4	3,7	3,8	2,5	2,4
50-54	3,0	3,2	3,1	3,6	2,5	2,4
55-59	2,8	2,9	2,6	3,1	2,5	2,3
60-64	2,7	2,8	2,3	2,8	2,5	2,3
65-69	2,9	3,0	2,2	2,9	3,1	2,9
70-74	2,8	3,0	2,0	2,8	3,5	3,7
75-79	2,7	3,1	2,1	2,9	4,2	5,4
80-84	2,7	3,5	2,2	3,2	5,6	8,2
85-89	1,7	2,7	1,4	2,5	4,4	7,9
90-94	0,7	1,3	0,6	1,2	2,2	4,7
>94	0,1	0,4	0,1	0,4	0,5	1,4
Total	44,6	55,4	45,6	54,4	45,2	54,8

No informats o erronis: 73.222 (1,3%)

Població pediàtrica

Pel que fa a la població pediàtrica, la distribució dels contactes per edat i sexe segons el tipus de recurs és força més homogènia que en l'adult. El 74,6% de totes les urgències de pacients menors de 15 anys s'han atès a l'hospital, en tots els àmbits i grups d'edat, la majoria són nens (54,5%). Les principals diferències entre recursos s'observa en els contactes de pacients de 0 a 2 anys, que representen el 39,0% de les urgències pediàtriques ateses als hospitals, el 25,8% de les que han anat a un recurs d'AP d'alta resolució i el 37,6% de les ateses pel SEM. En el grup dels menors d'1 any, aquests percentatges són del 15,0%, el 7,3% i el 16,3%, respectivament, i en el d'1 a 2 anys, del 23,9%, el 21,3% i el 7,3%. En canvi, la proporció d'adolescents d'11 a 14 anys és lleugerament superior en les urgències del SEM, sent aquest recurs el que ha atès a una proporció més elevada d'adolescents de 13 a 14 anys (13,7%), en relació als centres d'AP (9,6%) o els hospitals (7,6%) (**FIGURA 8** i **TAULES 5** i **7**).

TAULA 7 Urgències pediàtriques per grup d'edat, sexe i tipus de recurs. Any 2015

Grup d'edat (anys)	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	Nen %	Nena %	Nen %	Nena %	Nen %	Nena %
0	8,3	6,8	4,0	3,3	9,0	7,3
1-2	13,1	10,8	10,1	8,4	11,9	9,4
3-4	8,9	7,1	8,6	7,3	7,5	5,8
5-6	6,0	4,8	7,3	6,2	5,4	3,8
7-8	4,9	4,2	6,2	5,8	5,0	3,6
9-10	4,8	4,3	6,2	6,1	4,8	3,4
11-12	4,7	3,7	5,8	5,3	5,5	4,1
13-14	4,1	3,5	4,9	4,7	7,2	6,5
Total	54,8	45,2	53,1	46,9	56,2	43,8

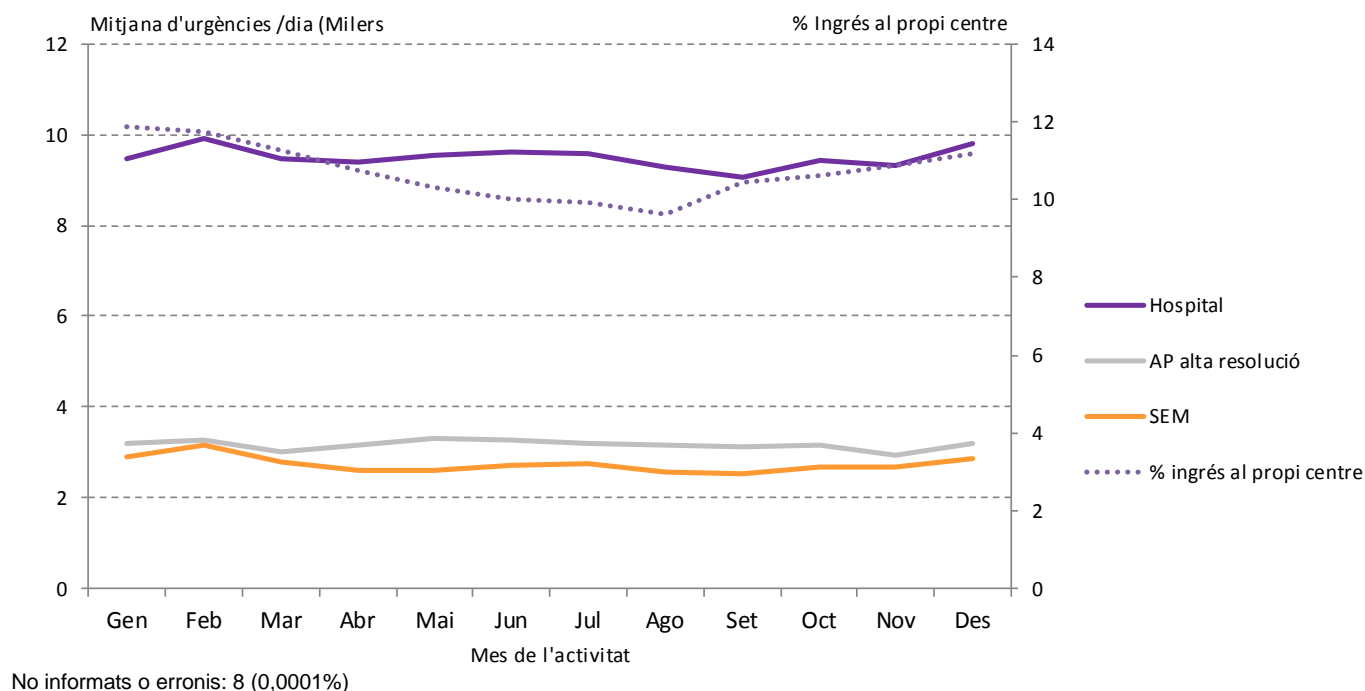
No informats o erronis: 73.222 (1,3%)

Distribució en el temps

Als hospitals, la mitjana d'urgències diàries que s'atenen cada mes és de 9.492, de 3.166 en els dispositius d'AP d'alta resolució i de 2.736 al SEM.

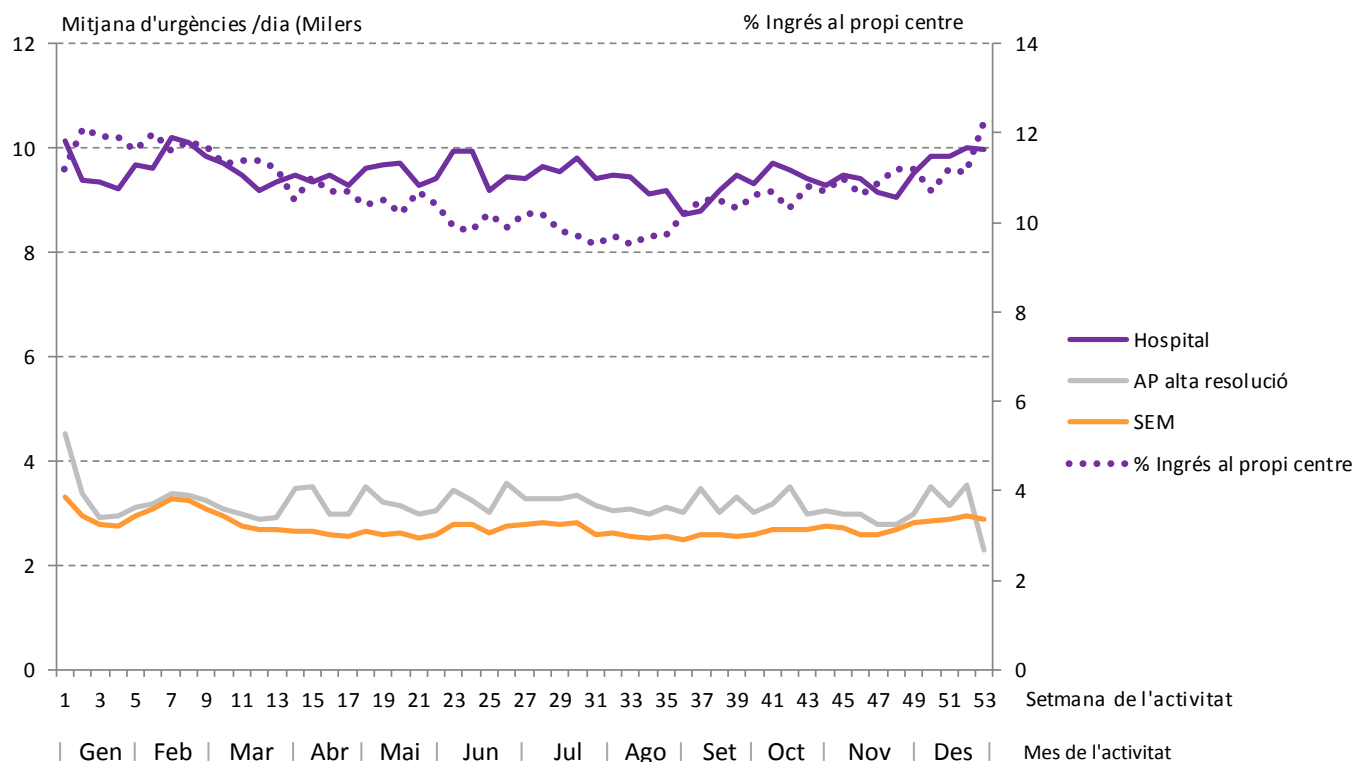
Aquesta dada es manté força estable al llarg de l'any en tots els tipus de recursos, augmentant lleugerament als mesos d'hivern i d'estiu. Globalment, febrer i desembre són els mesos que presenten una mitjana d'urgències diària més elevada i una major proporció d'urgències amb ingrés al mateix centre. L'augment de l'activitat durant els mesos d'estiu no comporta un increment dels ingressos (FIGURA 3).

FIGURA 3 Evolució mensual de la mitjana d'urgències diàries i de les urgències ingressades al propi centre, per tipus de recurs. Any 2015



Quan s'analitza l'evolució setmanal d'aquest indicador, s'aprecien variacions que poden reflectir l'impacte en l'activitat d'urgències de brots epidèmics (grip, gastroenteritis, ...) o de determinats factors temporals (períodes de vacances, ...) (FIGURA 4).

FIGURA 4 Evolució setmanal de la mitjana d'urgències diàries i de les urgències ingressades al propi centre, per tipus de recurs. Any 2015



No informats o erronis: 8 (0,0001%)

En la població infantil, la variabilitat mensual en la utilització dels diferents tipus de recursos és més evident que en l'adult: el mes de desembre és el que presenta una major activitat en tots els àmbits, mentre que durant l'estiu disminueixen les urgències hospitalàries i d'AP i es mantenen una mica més estables les del SEM. En canvi, en la població adulta, les urgències hospitalàries i d'AP augmenten durant l'estiu, mentre que per al SEM, el mes amb major activitat és el desembre (TAULA 4).

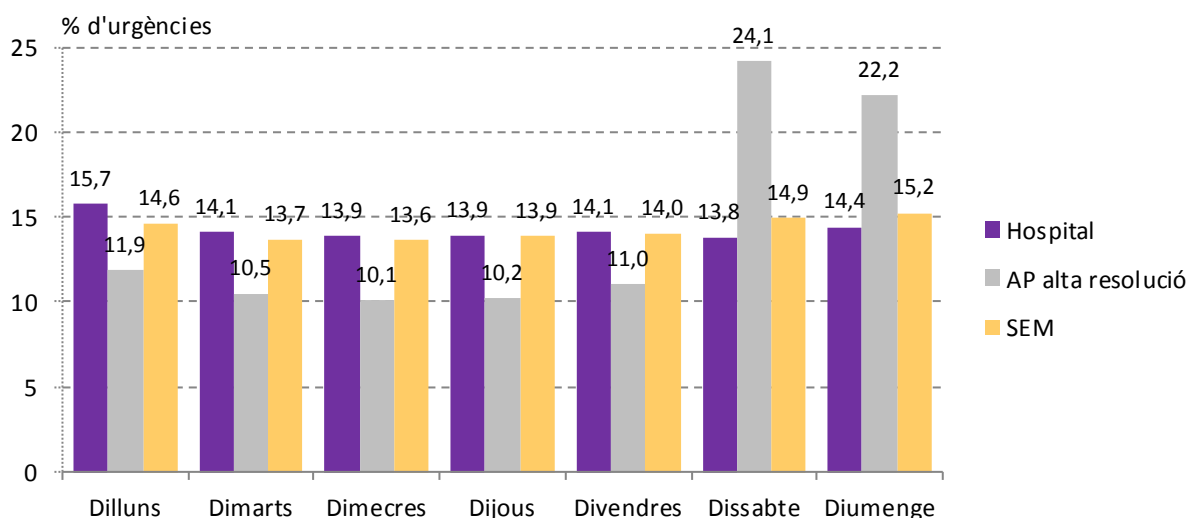
TAULA 4 Mitjana d'urgències diàries per mes, grup d'edat i tipus de recurs. Any 2015

Mes	Hospital		Alta resolució AP		SEM		Total	
	0-14 anys	15 anys o més	0-14 anys	15 anys o més	0-14 anys	15 anys o més	0-14 anys	15 anys o més
Gener	2.005	7.454	521	2.673	84	1.958	2.609	12.085
Febrer	2.244	7.664	590	2.687	107	2.176	2.940	12.527
Març	2.054	7.407	514	2.487	147	2.550	2.716	12.445
Abril	1.941	7.429	521	2.640	139	2.438	2.600	12.507
Maig	2.033	7.497	578	2.720	154	2.422	2.765	12.639
Juny	1.878	7.739	549	2.727	162	2.553	2.590	13.020
Juliol	1.717	7.855	518	2.684	146	2.600	2.381	13.138
Agost	1.511	7.776	443	2.723	119	2.441	2.072	12.939
Setembre	1.618	7.435	481	2.652	121	2.401	2.221	12.488
Octubre	1.980	7.450	546	2.621	144	2.535	2.670	12.605
Novembre	2.042	7.265	510	2.418	145	2.501	2.696	12.183
Desembre	2.413	7.376	591	2.603	174	2.679	3.178	12.658
Total	1.952	7.528	530	2.636	137	2.440	2.618	12.604

No informats o erronis: 62.905 (1,1%)

El dia de la setmana amb més freqüentació als serveis d'urgències hospitalaris és el dilluns (15,7%) mentre que als dispositius d'AP d'alta resolució ho són el dissabte (24,1%) i el diumenge (22,2%) (FIGURA 5). En aquest darrer cas, s'ha de tenir en compte que no tots els centres atenen les 24 hores al dia, ja que n'hi ha alguns que només fan atenció nocturna, els caps de setmana i festius. Pel SEM, tot i que les diferències són menys importants, els dies de més activitat són els caps de setmana el dissabte i el diumenge, s'atenen al voltant d'un 30% de totes les urgències.

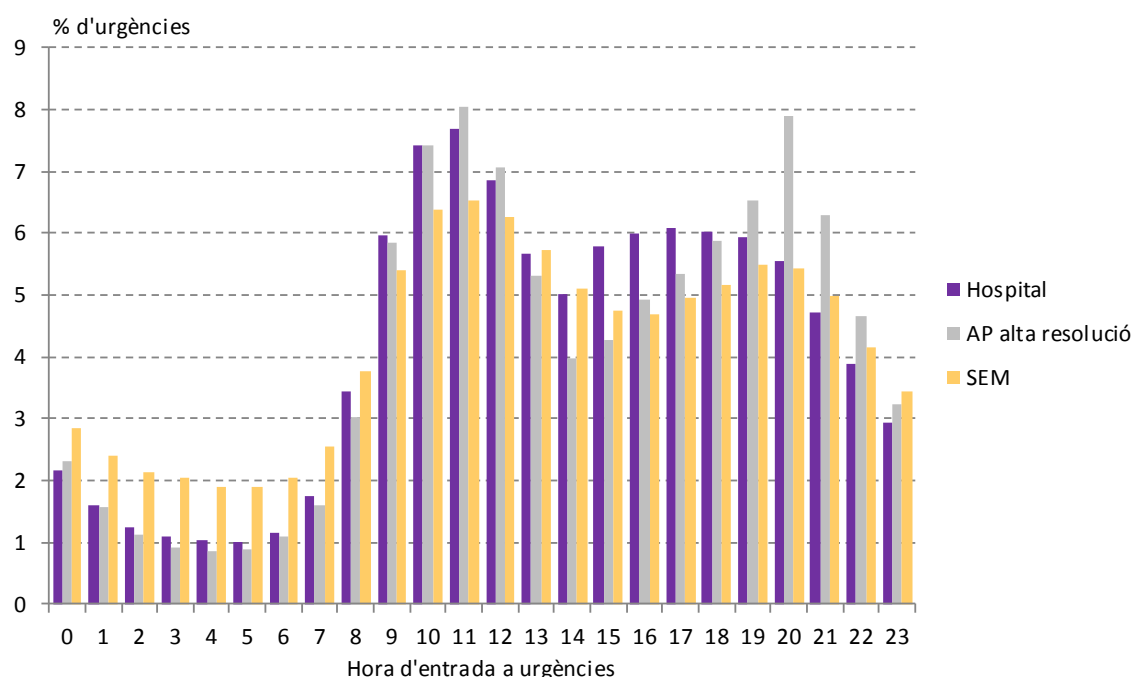
FIGURA 5 Urgències segons el dia de la setmana i tipus de recurs assistencial. Any 2015



No informats o erronis: 8 (0,0001%)

En relació a l'hora d'arribada al servei d'urgències, s'observa una corba bimodal amb un pic a mig matí i un altre increment a la tarda-vespre, comú per a tots els recursos, tot i que en els serveis d'urgències hospitalaris el pic del matí és més important que el de la tarda. A partir de les 18h s'observa com augmenten les urgències als dispositius d'AP d'alta resolució mentre que disminueixen les hospitalàries, quan tanquen els centres d'atenció primària (CAP) i/o coincidint amb el final de la jornada laboral. El SEM segueix la mateixa distribució que els altres recursos però amb més activitat nocturna (FIGURA 6).

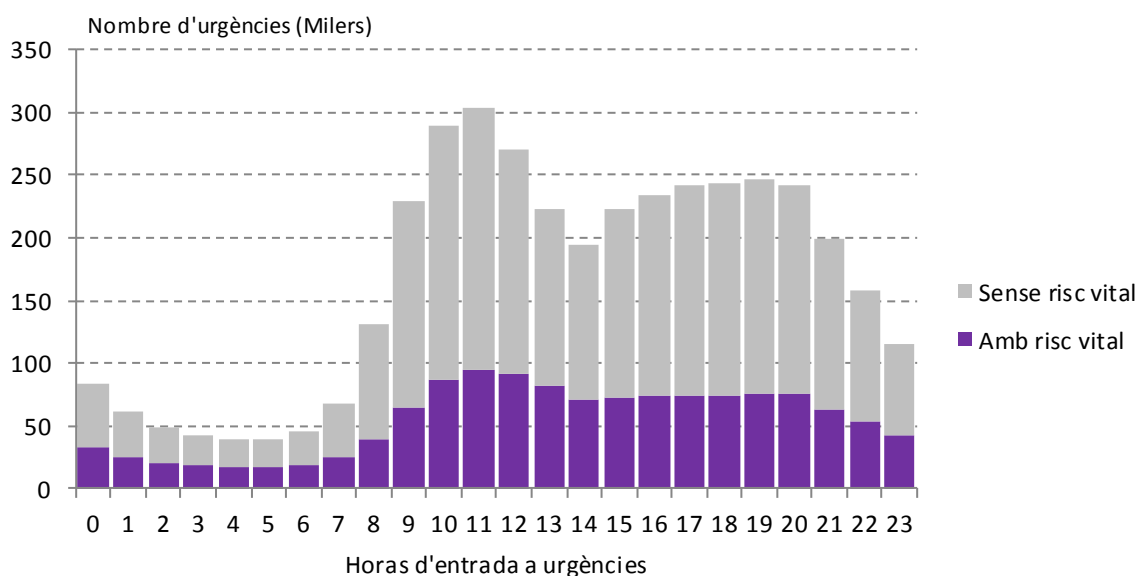
FIGURA 6 Urgències segons l'hora d'arribada a urgències i tipus de recurs assistencial. Any 2015



No informats o erronis: 15 (0,0003%)

La distribució horària de les urgències segons el nivell de triatge (1, 2 o 3: amb risc vital; 4 o 5: sense risc vital) és similar a la observada per tipus de recurs. Les urgències sense risc vital representen el 67,5% de totes les urgències ateses al llarg del dia. La franja horària en la que s'atén una major proporció d'urgències amb risc vital (superior al 40%) és entre la 1h i les 6h de la matinada, durant la resta del dia aquesta xifra oscil·la entre el 28% i el 38% (FIGURA 7).

FIGURA 7 Urgències hospitalàries i d'AP d'alta resolució, segons l'hora d'arribada a urgències i el nivell de triatge. Any 2015



No informats o erronis: 773.847 (16,7%)

Finançament

Atès que la notificació de dades al CMBD-UR és de caràcter obligatori per als centres del SISCAT, gairebé tota l'activitat (93,9%) és finançada pel CatSalut. Prop del 30% de les urgències amb altres tipus de finançament corresponen a mútues d'accidents de trànsit, el 24,3% a entitats d'assegurança lliure i el 10,8% a mútues d'accidents de treball (TAULA 8 i FIGURA 9). Degut a la millora en la notificació del finançament diferent de CatSalut, respecte l'any anterior, ha disminuït el grup d'urgències d'altres finançaments, que ha passat del 28,5% a 17,1% i han incrementat les categories més específiques.

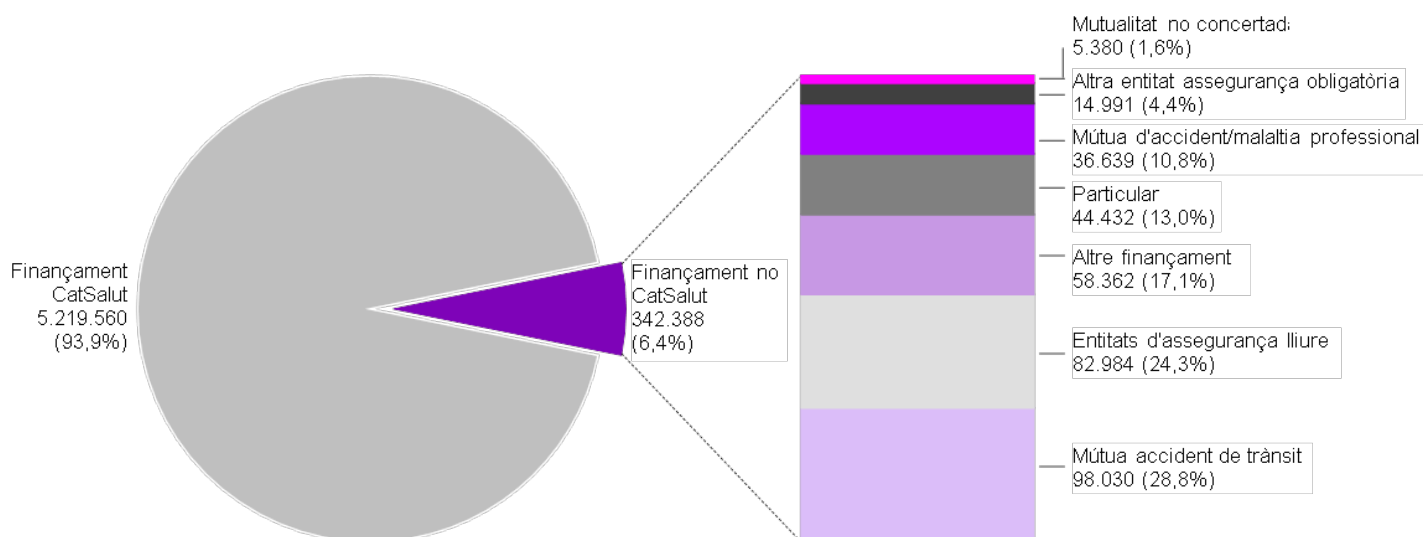
TAULA 8 Urgències per tipus de finançament i tipus de recurs. Any 2015

Finançament	Hospitals		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Propi ¹	3.128.512	91,0	1.030.969	91,9	956.820	95,8
Altres CCAA ¹	37.341	1,1	17.262	1,5	-	-
Mutualitats públiques ¹	630	0,0	528	0,0	-	-
Altres finançaments públics ¹	15.806	0,5	434	0,0	-	-
Convenis internacionals ¹	23.770	0,7	7.488	0,7	-	-
Mutualitat no concertada	5.246	0,2	134	0,0	-	-
Mútua accident/malaltia professional	29.229	0,8	4.858	0,4	2.552	0,3
Mútua accident transit	52.419	1,5	6.227	0,6	39.384	3,9
Altres entitats d'assegurança obligatòria	13.749	0,4	1.242	0,1	-	-
Entitats d'assegurança lliure	82.495	2,4	489	0,0	-	-
Particular	36.798	1,1	7.634	0,7	-	-
Altres fonts de finançament	13.337	0,4	45.025	4,0	-	-
Total	3.439.332	100,0	1.122.290	100,0	998.756	100,0

¹Finançament CatSalut

No informats o erronis: 58.721 (1,0%)

FIGURA 9 Urgències per tipus de finançament. Any 2015



No informats o erronis : 58.721 (1,0%)

Territori

El 91,2% de totes les urgències (hospitalàries, d'AP i del SEM) notificades al CMBD-UR l'any 2015, corresponen a pacients residents a Catalunya, un 1,3% resideixen a altres comunitats autònomes i un 0,7% a l'estranger. En un 6,8% dels casos es desconeix el lloc de residència.

En l'anàlisi de les urgències hospitalàries segons la residència dels pacients i la distribució territorial dels recursos on s'atenen, s'observa que l'índex de resolució més elevat (95,3%) correspon a la Regió Sanitària Terres de l'Ebre, i a la Regió Sanitària Camp de Tarragona (95,1%). El 85,6% de les urgències dels residents de l'AT Barcelona ciutat són atesos en recursos del mateix territori i el 10,5% en dispositius d'altres àmbits de la Regió Sanitària Barcelona (Barcelona Sud, principalment, i Barcelona Nord) (TAULA 9). Quan es parla d'atenció urgent, l'índex de resolució s'ha d'interpretar amb una visió diferent del que passa amb l'hospitalització d'aguts ja que, generalment, les urgències s'atenen al lloc més proper d'on s'han produït, independentment del lloc de residència del pacient i, per tant, es fa més difícil valorar la capacitat resolutiva dels recursos de cada territori en relació a la seva població.

Pel que fa als residents de la resta de l'Estat, el 50,8% han estat atesos a la RS Barcelona: 25,0% a l'AT Barcelona Ciutat, 13,7% a l'AT Barcelona Nord i 12,1% a l'AT Barcelona Sud. La resta es distribueixen entre les altres RS, essent l'RS Camp de Tarragona la que atén la proporció més elevada i l'RS Catalunya Central la més baixa.

En canvi, dels estrangers, sense tenir en compte l'AT, el percentatge més elevat correspon a la RS Girona (26,3%) i el més baix a l'RS Lleida (0,7%)

TAULA 9 Urgències hospitalàries en funció de la residència del pacient i de la regió sanitària de l'hospital. Any 2015

Regió Sanitària o Àrea territorial d'influència de tractament		Regió Sanitària de residència o Àrea territorial d'influència											Altres residències			Total
		Lleida	Camp de Tarragona	Terres de l'Ebre	Girona	Catalunya Central	Alt Pirineu i Aran	Barcelona Sud	Barcelona Nord	Barcelona ciutat	Barcelona inespecifi cada	Catalunya inespecifi cada	Estat espanyol	Estranger	Desconeguda	
Lleida	%	86,5	0,1	0,1	0,0	0,1	2,8	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	8,6	0,7	0,0	2,3
	N	72.924	369	130	160	263	1.135	341	475	595	30	0	4.701	222	7	81.352
Camp de Tarragona	%	1,7	95,1	2,4	0,1	0,6	0,5	1,2	0,5	0,9	0,5	100,0	14,7	7,9	15,0	9,5
	N	1.460	291.525	2.661	483	1.360	194	7.658	5.182	5.313	250	2	8.086	2.430	2.587	329.191
Terres de l'Ebre	%	0,3	0,9	95,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,5	0,0	4,5	2,8	0,4	3,4
	N	290	2.817	106.538	200	159	37	760	967	1.084	261	0	2.484	847	71	116.515
Girona	%	0,5	0,2	0,1	93,8	0,8	0,6	0,5	1,1	1,5	1,1	0,0	10,2	26,3	35,7	10,8
	N	456	565	144	329.489	1.949	240	2.926	10.452	9.234	587	0	5.611	8.050	6.171	375.874
Catalunya Central	%	4,6	0,2	0,1	0,3	90,7	1,0	0,7	0,4	0,5	0,3	0,0	2,6	1,8	0,9	6,8
	N	3.903	508	78	1.077	215.515	398	4.459	3.782	2.967	136	0	1.429	556	159	234.967
Alt Pirineu i Aran	%	1,5	0,3	0,1	0,2	0,4	91,2	0,3	0,4	0,8	0,5	0,0	8,5	6,3	0,1	1,7
	N	1.284	856	140	862	947	36.447	2.016	3.544	4.521	262	0	4.687	1.919	16	57.501
Barcelona Sud	%	1,3	1,7	0,5	0,6	2,4	0,7	91,7	2,2	6,8	10,6	0,0	12,1	15,1	1,9	19,5
	N	1.079	5.128	604	1.996	5.780	279	583.848	20.678	40.536	5.403	0	6.615	4.611	330	676.887
Barcelona Nord	%	0,9	0,5	0,3	2,8	2,5	0,8	1,1	88,2	3,7	21,8	0,0	13,7	6,1	7,1	26,1
	N	766	1.431	344	10.007	5.868	333	7.194	832.803	22.122	11.132	0	7.522	1.855	1.230	902.607
Barcelona Ciutat	%	2,6	1,1	1,0	2,0	2,4	2,3	4,3	7,1	85,6	64,6	0,0	25,0	33,0	38,9	19,9
	N	2.185	3.342	1.145	7.126	5.773	904	27.528	66.607	511.649	33.011	0	13.740	10.092	6.723	689.825
Total	%	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0		100,0
	N	84.347	306.541	111.784	351.400	237.614	39.967	636.730	944.490	598.021	51.072	2	54.875	30.582	17.294	3.464.719

Residència a Catalunya: 3.361.968 (97,0%)

Residència a l'Estat espanyol: 54.875 (1,6%)

Residència a l'estranger: 30.582 (0,9%)

Residència desconeguda: 17.294 (0,5%)

A Catalunya s'atenen 586,3 urgències per 1.000 habitants i any (sense tenir en compte les del SEM ni les d'atenció continuada que duen a terme els PAC i els EAP fora de l'horari habitual). Aquesta taxa és de 439,1 urgències ateses en serveis hospitalaris i de 147,9 en dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució (TAULA 10).

Aquest any, per primera vegada s'han inclòs en l'ajust de les taxes, a més de l'edat i el sexe, variables socioeconòmiques i de morbiditat poblacional. Aquest nou tipus d'ajust disminueix la variabilitat dels índexs ja que les fa més comparables. De totes maneres, quan es comparen les urgències ajustades entre els àmbits territorials de residència, encara s'observen diferències entre les RS i les AGA, que en part podrien ser atribuïbles a diferents pautes d'actuació o a factors no inclosos en l'ajust, com per exemple, l'oferta de dispositius d'urgències en el territori o l'accés als diferents recursos, entre d'altres.

Les RS que tenen l'índex estandarditzat d'activitat urgent, hospitalària o en recursos d'AP d'alta resolució, significativament més elevat són Camp de Tarragona (18% més d'activitat) i AT Barcelona Sud (17% més d'activitat), mentre que les RS amb menys activitat són Lleida (32% menys d'activitat), i l'RS Girona (11% menys d'activitat) (FIGURA 10).

Les diferències en l'activitat d'urgències es fan més evidents quan s'analitza per territoris més petits. Les AGA Aran, l'Hospitalet Sud i el Prat de Llobregat, Baix Camp i Priorat Aran tenen al voltant del 50% més d'activitat urgent que el conjunt de Catalunya: 57%, 50% i 48%, respectivament. A l'altre extrem hi ha l'AGA Alta Ribagorça amb un 59% menys d'activitat i les AGA Pallars, Lleida, Osona i Selva Marítima, al voltant d'un 30% (TAULA 10 i FIGURA 11).

Es constata una gran variació de l'activitat generada pels pacients amb risc vital (nivell de triatge 1, 2 o 3) en el moment d'arribar a urgències. Els residents a l'AGA Cerdanya han causat un 53% més d'urgències amb risc vital que al conjunt de Catalunya i els de l'AGA Alta Ribagorça un 76% menys. L'heterogeneïtat que s'observa en aquests resultats pot estar influïda pels factors esmentats anteriorment.

TAULA 10 Taxa d'urgències bruta, índex estandarditzat d'urgències segons el tipus de recurs i el risc vital¹, per regió sanitària o àmbit territorial (AT) i àrea de gestió assistencial (AGA). Any 2015

Regió sanitària o AT de residència		Àrea de gestió assistencial	Població	Taxa d'urgències bruta			Índex d'urgències estandarditzat			Urgències amb risc vital ¹	
				N	Hospital	AP alta resolució	Total	Hospital	AP alta resolució	Total	Taxa crua
Lleida			361.085	228,3	177,3	404,8	0,52	1,08	0,68	125,5	0,75
	Lleida		361.085	228,3	177,3	404,8	0,52	1,08	0,68	125,5	0,75
Camp de Tarragona			593.391	510,5	229,4	739,3	1,13	1,35	1,18	165,8	1,01
	Alt Camp i Conca de Barberà		61.041	579,7	52,8	632,5	1,17	0,49	1,04	174,0	0,97
	Baix Camp i Priorat		199.177	412,6	429,8	842,4	0,94	3,19	1,48	158,6	1,02
	Baix Penedès		83.033	719,3	15,8	735,0	1,52	0,08	1,10	208,2	1,19
	Tarragonès		250.140	502,4	183,4	684,6	1,12	0,79	1,03	155,4	0,94
Terres de l'Ebre			182.070	567,7	82,3	648,2	1,24	0,53	1,06	234,0	1,31
	Altebrat		33.855	510,6	18,3	528,8	1,10	0,22	0,99	199,1	1,14
	Baix Ebre		92.889	489,0	150,8	634,5	1,08	0,93	1,04	241,8	1,37
	Montsià		55.326	734,8	9,7	744,3	1,60	0,05	1,15	242,1	1,32
Girona			839.958	416,7	110,3	526,2	0,93	0,75	0,89	150,6	0,91
	Alt Empordà		136.855	367,8	149,0	516,7	0,83	0,90	0,84	160,9	0,98
	Baix Empordà		125.999	451,0	7,3	458,2	1,02	0,06	0,83	168,7	1,07
	Garrotxa		55.413	554,3	10,8	564,8	1,20	0,09	0,97	201,2	1,15
	Ripollès		24.403	479,5	14,5	493,5	1,01	0,19	0,92	266,3	1,44
	Alt Maresme		113.408	486,9	6,7	493,6	1,03	0,04	0,79	175,6	0,99
	Selva Marítima		79.014	453,4	6,8	460,1	1,02	0,03	0,71	191,9	1,15
	Gironès Nord i Pla de l'Estany		157.922	350,5	358,9	709,4	0,82	2,34	1,22	109,3	0,71
	Gironès Sud i Selva Interior		146.944	367,8	80,6	447,7	0,81	0,57	0,75	90,0	0,54
Catalunya central			511.707	462,7	131,3	593,4	1,01	1,19	1,05	177,3	1,05
	Anoia		110.852	533,1	152,9	685,8	1,10	1,37	1,15	226,2	1,27
	Osona		155.994	198,0	189,4	387,4	0,45	1,81	0,71	154,4	0,97
	Bages i Solsonès		207.104	567,4	97,4	664,1	1,25	0,86	1,18	155,3	0,92
	Berguedà		37.757	775,3	10,5	785,6	1,68	0,09	1,35	249,4	1,33
Alt Pirineu i Aran			67.632	590,9	13,5	604,2	1,35	0,08	1,00	161,4	0,94
	Alt Urgell		20.625	561,4	11,5	572,8	1,16	0,07	0,88	219,2	1,12
	Cerdanya		15.839	801,0	9,8	810,5	2,22	0,05	1,47	209,3	1,53
	Pallars		18.493	405,9	14,9	420,8	0,86	0,10	0,67	139,6	0,73
	Aran		9.078	810,4	18,8	829,1	2,06	0,15	1,57	37,8	0,28
	Alta Ribagorça		3.597	232,4	21,5	250,8	0,54	0,10	0,41	43,1	0,24

Regió sanitària o AT de residència	Àrea de gestió assistencial	Població	Taxa d'urgències bruta			Índex d'urgències estandarditzat			Urgències amb risc vital ¹	
			N	Hospital	AP alta resolució	Total	Hospital	AP alta resolució	Total	Taxa crua
Barcelona Sud		1.336.671	476,3	231,3	707,5	1,04	1,55	1,17	182,0	1,06
	Baix Llobregat-C. i Fontsaeta-I'Hospitalet N.	422.756	438,7	173,4	612,0	0,95	1,01	0,97	203,6	1,14
	L'Hospitalet Sud i el Prat de Llobregat	201.816	369,4	585,7	955,0	0,78	3,62	1,50	182,7	1,00
	Alt Penedès	95.901	542,5	263,8	806,2	1,15	2,13	1,36	222,3	1,31
	Garraf	151.051	666,6	12,5	679,1	1,57	0,10	1,23	121,4	0,76
	Baix Llobregat Litoral i Viladecans	183.576	430,4	287,0	717,5	1,01	2,05	1,27	145,4	0,93
	Baix Llobregat i Sant Boi	125.838	611,4	18,4	629,8	1,29	0,14	1,03	194,5	1,11
	Baix Llobregat Nord	155.733	436,4	227,6	664,0	0,94	1,66	1,11	189,2	1,15
Barcelona Nord		1.940.381	473,6	72,8	558,8	1,07	0,55	0,95	165,9	0,99
	Barcelonès Nord i Baix Maresme	419.551	542,6	15,9	558,3	1,13	0,09	0,87	173,3	0,95
	Maresme Central	261.651	440,2	7,3	447,3	0,97	0,06	0,78	141,9	0,84
	Vallès Occidental Est	391.460	415,4	270,1	685,5	0,89	2,05	1,14	179,4	1,04
	Vallès Occidental Oest	428.198	502,2	50,1	552,3	1,20	0,44	1,04	155,4	1,03
	Baix Montseny	53.698	606,4	8,4	614,5	1,30	0,08	1,08	175,4	1,08
	Baix Vallès	138.911	552,6	12,1	564,6	1,15	0,10	0,93	240,5	1,40
	Vallès Oriental Central	246.912	464,1	9,2	473,2	1,02	0,08	0,83	131,8	0,81
Barcelona Ciutat		1.670.785	357,9	168,6	526,5	0,92	1,04	0,96	161,0	1,01
	Barcelona Esquerra	520.581	283,1	149,9	433,1	0,87	1,29	0,98	147,9	1,08
	Barcelona Nord	433.137	383,5	241,3	624,8	0,88	1,39	1,02	163,7	0,93
	Barcelona Dreta	404.672	439,3	60,0	499,2	1,19	0,36	0,93	155,8	1,00
	Barcelona Litoral mar	312.395	341,7	239,6	581,3	0,76	1,11	0,88	185,6	1,04
Total Catalunya		7.503.680	439,1	147,9	586,3	1,00	1,00	1,00	166,4	1,00

Taxa bruta: nombre de contactes de pacients residents a Catalunya per 1.000 habitants.

Residència desconeguda: 17.294 (0,5%)

¹ Risc vital: nivell de triatge 1, 2 o 3.

FIGURA 10 Índex d'urgències estandarditzat, per edat, sexe, comorbiditat i variables socioeconòmiques, per regió sanitària (RS) o àrea territorial d'influència (AT) de residència dels pacient. Any 2015

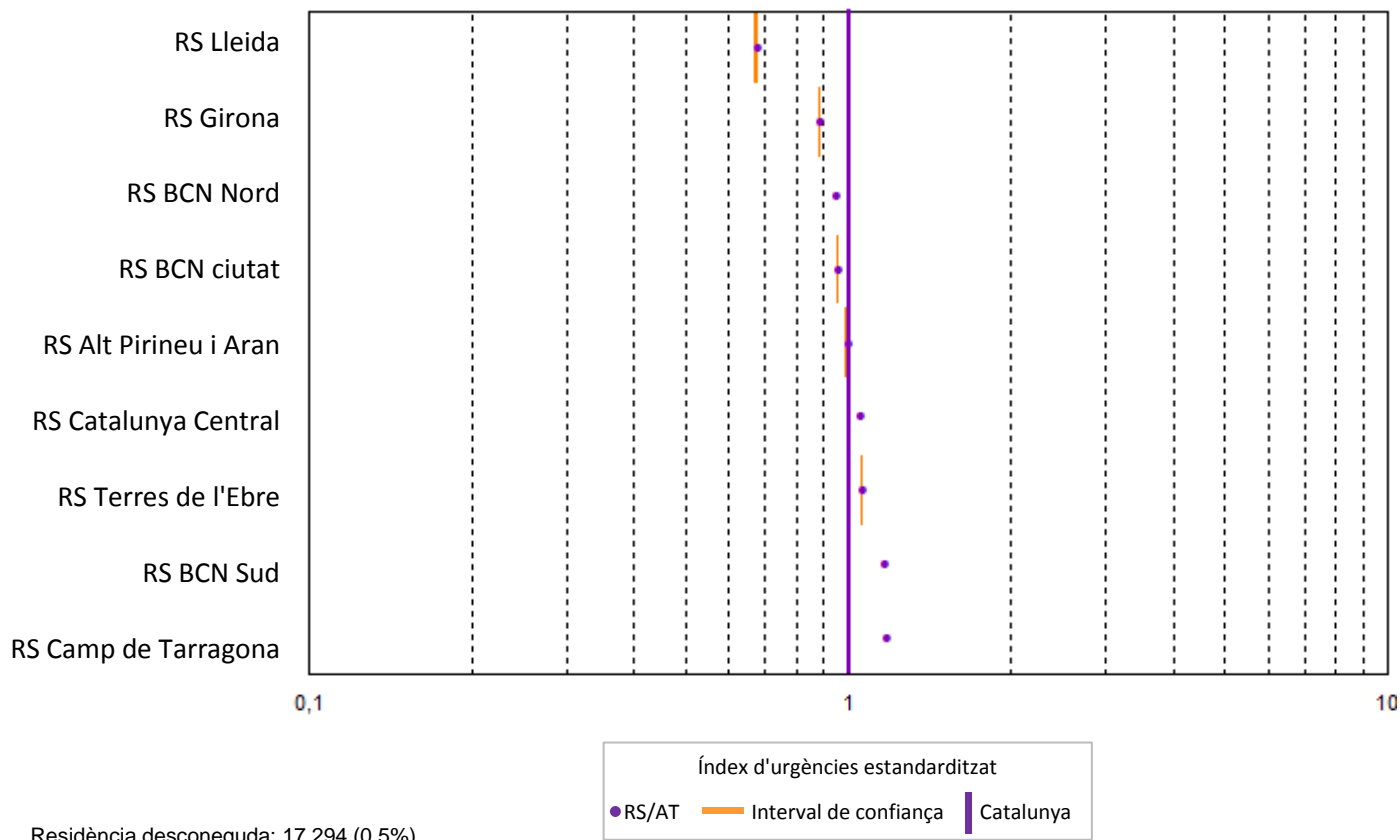
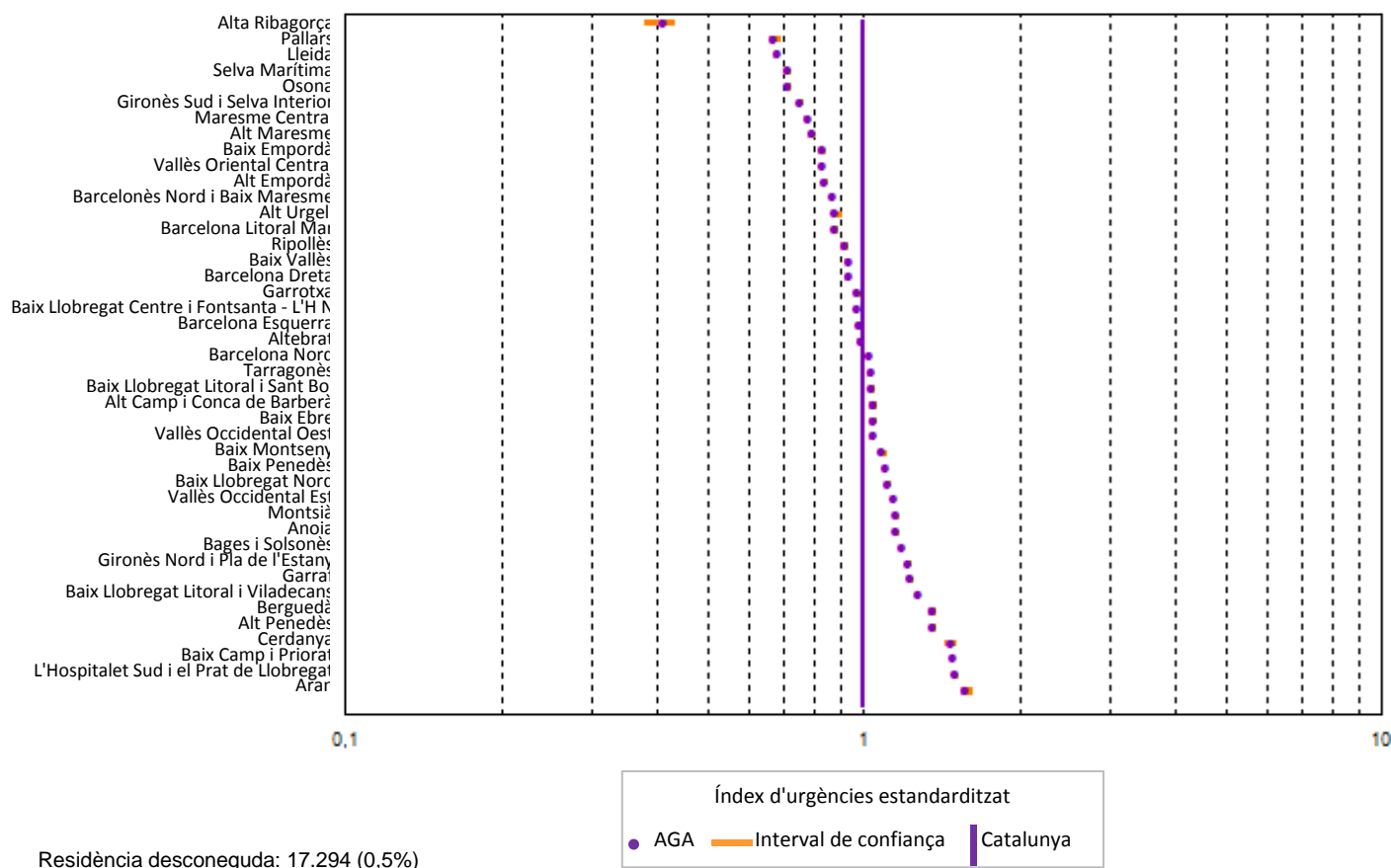


FIGURA 11 Índex d'urgències estandarditzat, per edat, sexe, comorbiditat i variables socioeconòmiques, per àrea de gestió assistencial (AGA) de residència dels pacient. Any 2015



Admissió

En la majoria de casos, els pacients atesos a urgències procedeixen del domicili (92,4%). Dels que han anat a un servei hospitalari, només un 10,1% han estat derivats des d'un recurs sanitari, la majoria d'ells des d'un CAP (TAULA 11).

Segons les dades notificades al registre, un 10,9% dels contactes que arriben als serveis hospitalaris han estat derivats des d'un altre dispositiu d'urgències i un 10,7% d'aquests hi han arribat amb recursos del SEM (40.178 contactes) (TAULA 12). En relació a l'any 2014, s'observa un lleuger increment percentual però, considerable en nombre de casos (de 725 a 8.104), d'urgències derivades des d'un servei hospitalari a un recurs d'AP d'alta resolució.

TAULA 11 Urgències segons la procedència¹ per tipus de recurs. Any 2015

Procedència	Hospital		AP alta resolució	
	N	%	N	%
Domicili, residència social, via pública, centre educatiu, etc.	3.060.789	89,9	1.153.965	99,9
Hospital aguts o psiquiàtric	65.283	1,9	23	0,0
Recursos sociosanitaris	4.935	0,1	3	0,0
Recursos salut mental ambulatoris	205	0,0	--	--
Centre atenció primària (CAP)	253.863	7,5	1.552	0,1
Hospitalització domiciliària	1.852	0,1	54	0,0
Consultes externes del propi hospital	18.151	0,5	19	0,0
Total	3.405.078	100,0	1.155.616	100,0

¹ Aquesta variable el SEM no l'ha de notificar.
No informats o erronis: 59.641 (1,3%)

TAULA 12 Urgències segons la procedència d'un altre dispositiu d'urgències per tipus de recurs. Any 2015

Procedència d'un altre dispositiu d'urgències	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Cap dispositiu d'urgències	3.072.057	89,1	773.906	93,4	914.277	91,5
Urgències hospitalàries	138.557	4,0	8.104	1,0	34.732	3,5
Urgències d'AP d'alta resolució	55.973	1,6	0	0,0	14.510	1,5
SEM	40.178	1,2	32.458	3,9	0	0
Atenció continuada d'AP	139.884	4,1	14.027	1,7	35.205	3,5
Total	3.446.649	100,0	828.495	100,0	998.724	100,0

No informats o erronis: 345.231 (6,1%)

La majoria dels pacients que acudeixen a urgències ho fan per iniciativa pròpia, en tots els tipus de recurs, mentre que els que hi van per indicació mèdica tan sols representen el 13,2% de les urgències ateses en l'àmbit hospitalari. De tots els casos en que la iniciativa ha estat del tutor legal (2,7% en els serveis hospitalaris i 13,2% en els d'AP), el 85,3%% són urgències pediàtriques. (TAULA 13).

TAULA 13 Urgències segons la iniciativa d'utilització d'urgències, per tipus de recurs. Any 2015

Iniciativa	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Pròpia	2.851.178	83,7	676.343	81,6	804.905	80,6
Tutor legal	91.928	2,7	109.126	13,2	0	0,0
Mèdica	448.775	13,2	38.731	4,7	159.368	16,0
Agents de l'autoritat	13.604	0,4	4.162	0,5	34.364	3,4
Ordre judicial	859	0,0	0	0,0	119	0,0
Total	3.406.344	100,0	828.362	100,0	998.756	100,0

No informats o erronis: 385.637 (6,9%)

Codis d'activació d'emergències

Els programes de codis d'activació i coordinació entre nivells assistencials, permeten accelerar el procés d'identificació i trasllat de pacients amb determinades patologies i reduir el temps d'inici del tractament, amb l'objectiu de millorar la supervivència i la qualitat de vida posterior.

La variable 'Codis d'activació d'emergències' ([Manual de notificació del CMBD-UR](#)) recull els diversos codis definits actualment. Alguns dels protocols s'han publicat en una instrucció del CatSalut i, per tant, són d'aplicació al conjunt de Catalunya, i d'altres són d'àmbit més local o de territoris concrets. La unitat d'anàlisi dels codis és el contacte, i no el pacient, perquè quan un malalt ha requerit l'activació d'un codi i ha estat atès en diferents recursos, tant el centre que ha activat el codi com el centre receptor al que ha estat derivat, ho han de notificar al CMBD-UR. Per tant, pot haver-hi contactes de diferents recursos corresponents a un mateix pacient.

En relació a l'any 2014, s'observa un increment en la majoria de codis atribuïble, molt probablement, a la considerable millora de la validesa d'aquesta variable, que ha passat d'un 20,7% de casos no informats o erronis a un 3,9%. Tot i aquesta millora, a l'hora de valorar aquesta activitat, cal tenir en compte que hi ha una infradeclaració de codis d'activació al CMBD-UR que es detecta quan es comparen les dades amb les dels registres específics del codi infart (IAM), el codi del pacient politraumàtic (PPT), el codi ictus o el sistema d'informació del SEM.

Atès que el SEM és el recurs al voltant del qual s'articula l'activació de la majoria d'aquests codis, és el que presenta més casos: segons les dades que consten al CMBD-UR, durant el 2015, el SEM ha intervingut en l'atenció de 16.342; codis, més de la meitat (54,1%) corresponen al codi PPT, gairebé el 30% al codi ictus i el 15,4% al codi IAM (TAULA 14).

Cal valorar amb cautela l'activitat de la resta de codis ja que alguns són d'implantació en un territori, i d'altres, com el de risc de suïcidi (CRS) o el de sèpsia greu (CSG), no estaven vigents per al conjunt de Catalunya fins a finals del 2015. El codi de maltractaments, per exemple, fa uns anys estava circumscrit a la ciutat de Barcelona (el notificaven dos hospitals i un centre d'urgències d'AP d'alta resolució), actualment el notifiquen també altres centres de la resta de Catalunya.

TAULA 14 Urgències en les que s'ha activat un codi d'emergències, per tipus de recurs. Any 2015

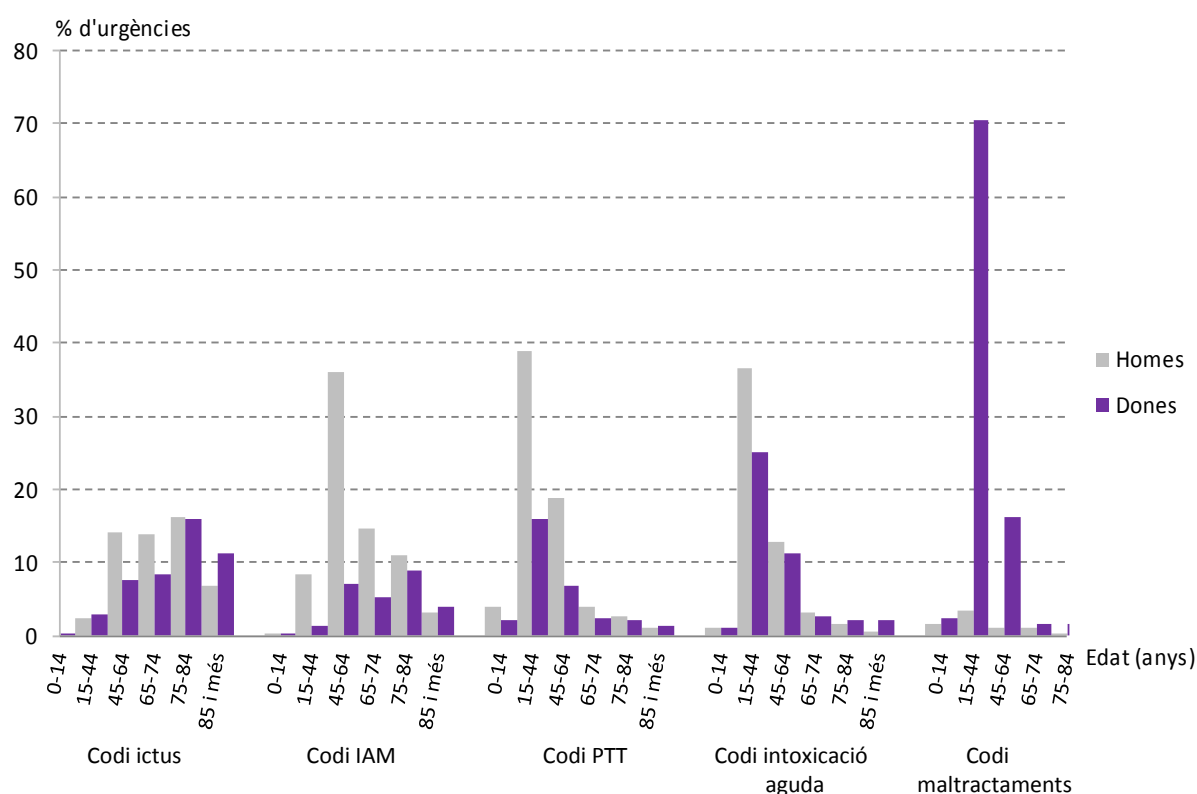
Codis d'activació d'emergències	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Àmbit Catalunya						
Codi malalt politraumatitzat	2.458	24,1	9	2,5	8.848	54,3
Codi ictus	2.191	21,5	55	15,6	4.686	28,7
Codi infart agut de miocardi	1.748	17,2	55	15,6	2.509	15,4
Codi aturada cardiorespiratòria	701	6,9	7	2,0	124	0,8
Codi sèpsia greu ¹	478	4,7	14	-	-	-
Codi risc suïcid ¹	25	0,2	4	1,1	-	-
Total	7.601	74,6	144	1,4	16.167	99,2
Altres àmbits						
Codi quirúrgic urgent (patologia digestiva) ²	1.099	10,8	35	9,9	-	-
Codi intoxicacions agudes ³	943	9,3	9	2,5	63	0,4
Codi maltractaments ³	210	2,1	159	45,0	-	-
Codi agitació psicomotora ³	243	2,4	3	0,8	72	0,4
Codi cor aturat ³	95	0,9	3	0,8	-	-
Total	2.590	25,4	209	59,2	135	0,8
Total	10.191	100,0	353	100,0	16.302	100,0

No informats o erronis: 219.416 (3,9%)

Àmbit d'aplicació: ¹El Codi Risc de Suïcidi és vigent a Catalunya des del 15/09/2015 i el Codi Sèpsia Greu des del 15/10/15, ²RS Girona, ³AT Barcelona Ciutat (alguns d'aquest codis també han estat notificats per UP fora d'aquest àmbit).

El codi PPT es dona amb més freqüència en els homes joves (15-44 anys), el codi ictus afecta més als homes que a les dones però en el grup de 75 a 84 anys no s'aprecien diferències i en els major de 84 anys la relació s'inverteix. En el codi IAM, la proporció d'homes és superior a la de les dones en gairebé tots els trams d'edat, sent el més freqüent el de 15 a 44 anys. El codi d'intoxicacions agudes correspon majoritàriament a homes i dones joves entre 15 i 44 anys, el de maltractaments, gairebé de manera exclusiva, a dones de 15 a 64 anys (FIGURA 12).

FIGURA 12 Urgències en les que s'ha activat un codi d'emergències per tipus de codi, grup d'edat i sexe. Any 2015



No informats o erronis: 292.626 (5,2%)



Triatge

A Catalunya, s'ha optat per implantar com a sistema únic de priorització i gestió de les urgències el Model Andorrà de Triage (MAT). El Programa d'Ajuda al Triage (PAT), que és l'aplicació informàtica desenvolupada per aquest model, en funció dels símptomes i signes del pacient, classifica la urgència en un dels cinc nivells de triatge que indiquen la prioritat amb que s'ha d'atendre:

- Nivell 1:** Situacions que requereixen ressuscitació, amb risc vital immediat.
- Nivell 2:** Situacions d'emergència o molt urgents, de risc vital previsible, la resolució de les quals depèn radicalment del temps.
- Nivell 3:** Situacions d'urgència, de potencial risc vital.
- Nivell 4:** Situacions de menor urgència, potencialment complexes, però sense risc vital potencial.
- Nivell 5:** Situacions no urgents, que permeten una demora en l'atenció o poden ser programades, sense risc per al pacient.

En l'àmbit hospitalari, la majoria dels centres utilitzen el MAT/PAT i el 98,4% han notificat correctament el triatge. Pel que fa als dispositius d'urgències d'AP d'alta resolució, gairebé tots notifiquen a través de l'e-CAP (sistema informàtic del Institut Català de la Salut (ICS)) i tenen accés a l'aplicació del MAT/PAT, però en aquest cas només el 52,3% de les urgències tenen el triatge informat. Tot i la millora de la notificació observada en relació a l'any 2014, caldria revisar amb deteniment els motius pels quals es dona aquesta situació (diferències en l'ús del triatge en funció de les necessitats de cada centre, organització territorial de l'atenció urgent, etc.)

Segons les dades informades, el 65% de les urgències ateses a l'àmbit hospitalari i el 84% de les ateses al d'AP d'alta resolució no presenten cap risc vital o no es poden considerar urgències (nivell de triatge 4 o 5). Aquestes dades són molt similars a les de l'any 2015 (TAULA 15).

TAULA 15 Urgències per nivell de triatge¹ i tipus de recurs. Any 2015

Nivell de triatge	Hospital		AP alta resolució	
	N	%	N	%
Risc vital immediat	6.558	0,2	171	0,0
Risc vital previsible	169.767	5,0	4.399	0,8
Risc potencial	1.049.584	30,9	81.053	14,1
Sense risc vital	1.766.915	52,0	317.863	55,5
No urgent	406.964	12,0	169.365	29,6
Total	3.399.788	100,0	572.851	100,0

No informats o erronis: 647.696 (14,0%)

¹ Aquesta variable no s'ha d'emplenar en les urgències del SEM ni a les domiciliàries o telefòniques.

El percentatge d'urgències amb risc vital (nivell de triatge 1, 2 o 3) incrementa amb l'edat: en els hospitals passa d'un 23,0% en els menors de 15 anys al 66,1% en els pacients de 85 anys o més; aquest increment és més discret en els pacients atesos als dispositius d'AP que passa del 8,9% al 32,9%, respectivament (FIGURA 13). Quan s'analitzen aquestes dades per grups d'edat quinquenals es manté aquesta tendència tot i que en el grup dels menors de 1 anys la proporció d'urgències amb risc vital és més elevada que en la resta de grups pediàtrics (FIGURA 14).

FIGURA 13 Urgències segons el nivell de triatge, el grup d'edat i el tipus de recurs. Any 2015

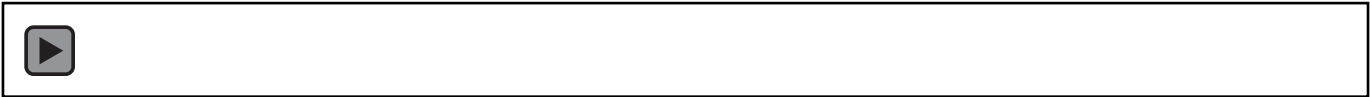
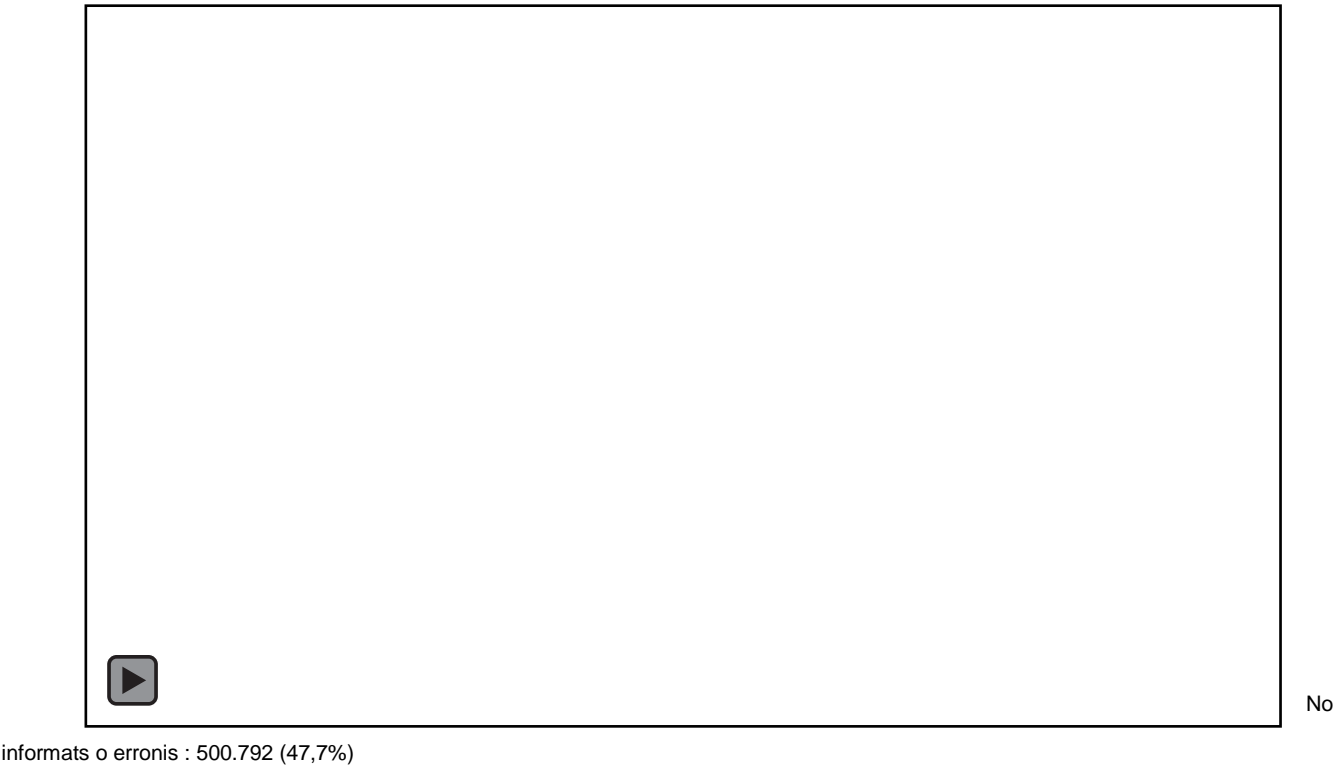
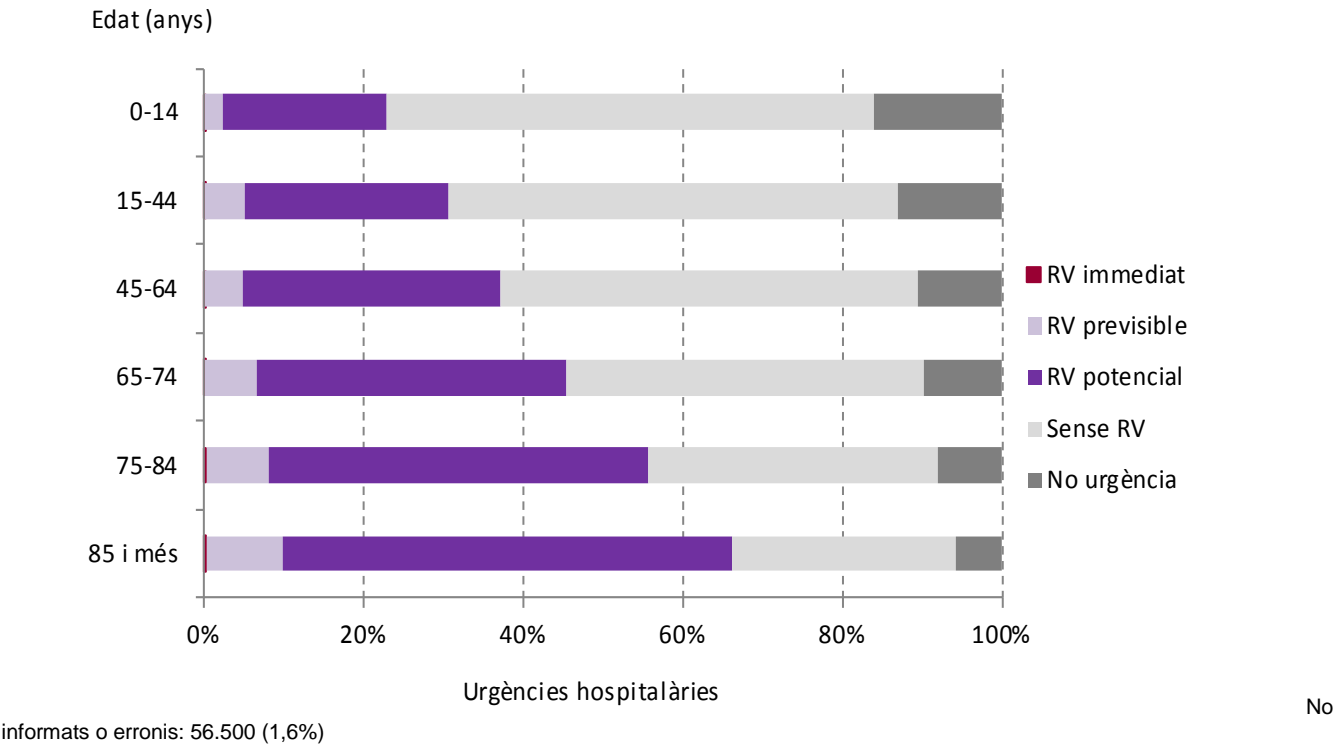
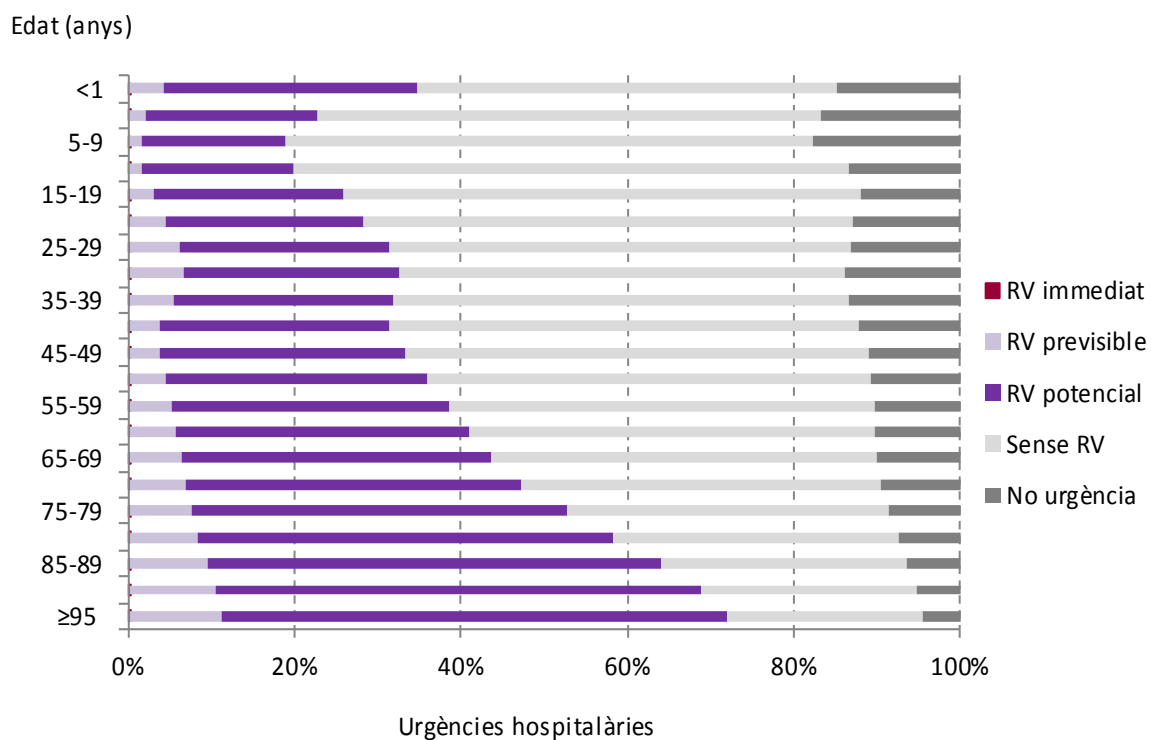


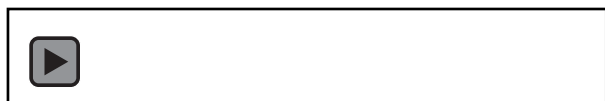
FIGURA 14. Urgències segons el nivell de triatge, el grup d'edat quinquenal i el tipus de recurs. Any 2015



No informats o erronis: 56.500 (1,6%)



No informats o erronis : 500.792 (47,7%)



Prioritat

El SEM no ha de notificar el triatge perquè la urgència de l'atenció es mesura amb una altra escala exclusiva d'aquest àmbit, que es recull a la variable 'Prioritat', i que només s'ha d'informar en les activitats del SEM que generen una mobilització de recursos (TAULA 16). Aquesta escala també té cinc nivells:

- 1 Emergència:** És la màxima prioritat. Situació de risc vital immediat i/o entorns específics (via pública...) L'activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, i s'activa el recurs més proper. Temps de resposta inferior a 10 minuts.
- 2 Urgència que no es pot demorar:** Situació d'urgència de risc vital potencial. L'activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, sempre que no hi hagi pendent una intervenció de prioritat 1. Temps de resposta inferior a 20 minuts.
- 3 Urgència que es pot demorar:** Situació urgent sense risc vital. La activació i mobilització del recurs ha de ser immediata, sempre que no hi hagi pendent una intervenció de prioritat 1 o 2. Temps de resposta inferior a 40 minuts.
- 4 Atenció continuada domiciliària prioritària:** És la màxima prioritat en aquest tipus d'intervencions. Temps de resposta inferior a 60 minuts.
- 5 Atenció continuada domiciliària no prioritària:** Servei en el que cal assistir al pacient per un procés agut, però es pot demorar l'atenció. Temps de resposta inferior als 180 minuts.

El 95,7% de l'activitat són emergències (61,1%) o urgències (38,9%) que no es poden demorar. L'atenció domiciliària representa un 3,8% de les assistències, la meitat de les quals són prioritàries (TAULA 16)

TAULA 16 Urgències ateses pel SEM segons nivell de prioritat i el tipus de recurs mobilitzat. Any 2015

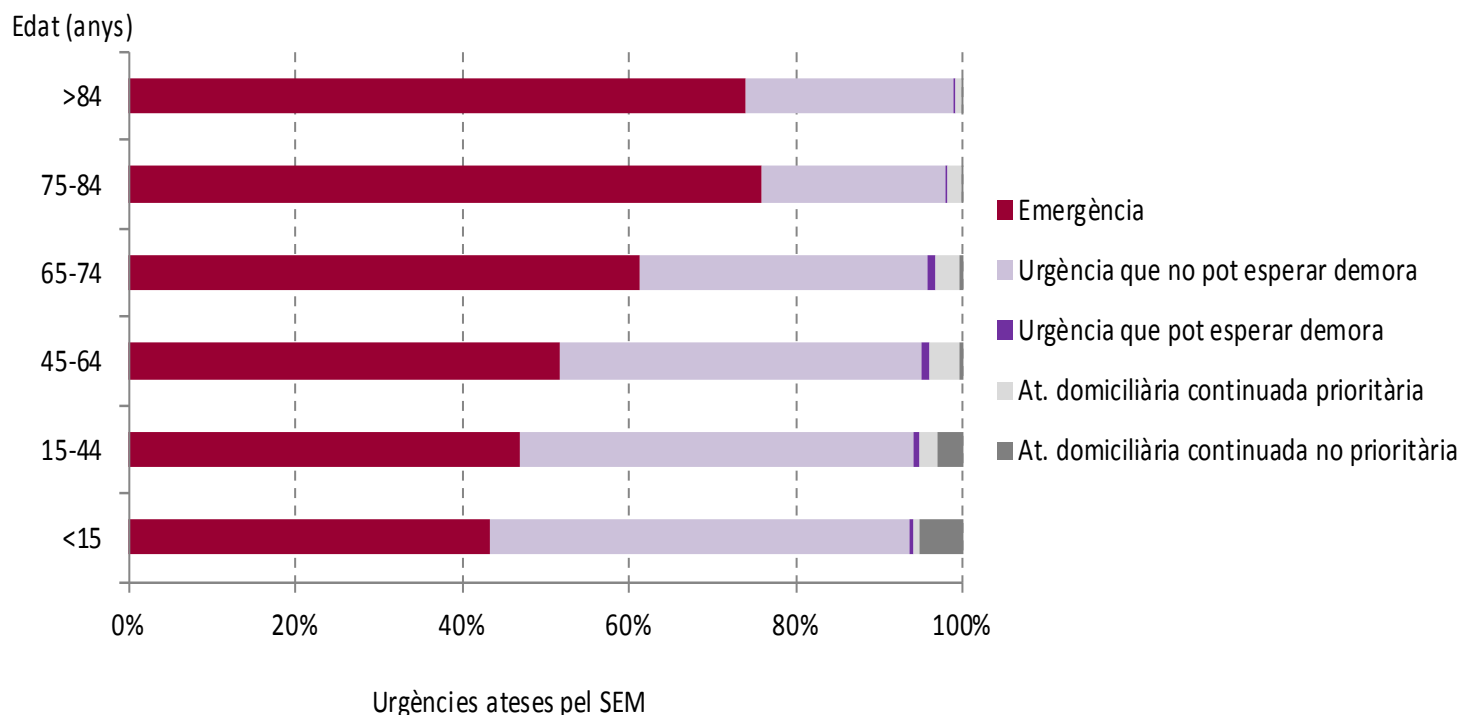
Nivell de prioritat	Emergència		Urgència no demora		Urgència demora		ACD ¹ prioritària		ACD ¹ no prioritària		Total
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N
Suport vital bàsic (SVB)	342.057	74,7	235.498	80,7	2.229	51,4	70	0,5	179	1,3	580.033
Suport vital avançat (SVA) o intermedi, terrestre	97.686	21,3	7.115	2,4	2.003	46,2	187	1,2	112	0,8	107.103
Suport vital avançat (SVA) aeri	2.495	0,5	20	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2.516
ACD ¹ Barcelona sense derivació	4.297	0,9	15.862	5,4	45	1,0	6.257	40,8	6.040	42,2	32.501
ACD ¹ Barcelona amb derivació amb SVB	5.554	1,2	11.607	4,0	24	0,6	1	0,0	0	0,0	17.186
ACD ¹ Barcelona amb derivació amb SVA	1.303	0,3	21	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1.324
ACD ¹ fora de Barcelona (recurs no SEM)	4.684	1,0	21.809	7,5	36	0,8	8.819	57,5	7.974	55,7	43.322
Total	458.076	100,0	291.932	100,0	4.337	100,0	15.334	100,0	14.306	100,0	783.985

No informats o erroris: 0.

¹ACD: Atenció continuada domiciliària.

Les emergències es donen principalment en els grups d'edat més joves (75% dels pacients menors de 45 anys) i a mesura que augmenta l'edat, s'observa un increment del percentatge d'atenció domiciliària, sobretot de la no prioritària (FIGURA 15).

FIGURA 15. Urgències ateses pel SEM segons el nivell de prioritat i el grup d'edat. Any 2015



No informats o erronis: 46.940 (6,0%).

Temps

Amb l'explotació de les dades es calculen els diferents temps relacionats amb l'estada del pacient a urgències (**TAULA 17**):

Temps arribada - triatge: des que el pacient arriba a urgències fins al moment en que se li fa el triatge.

Temps triatge - assistència: des que el pacient se li ha fet el triatge fins al moment en que se li fa l'assistència.

Temps arribada - assistència: des que el pacient arriba a urgències fins al moment en que se li fa l'assistència.

Temps assistència - sortida: des que comença l'assistència del pacient fins que és donat d'alta del recurs on és atès (per tornar a casa, ser ingressat, derivat, etc.)

Temps total a urgències: des que el pacient arriba a urgències fins que és donat d'alta del recurs on és atès (per tornar a casa, ser ingressat, derivat, etc.)

Aquest any només es presenten les anàlisis dels diferents temps per als serveis d'urgències hospitalaris perquè, malgrat que els dispositius d'AP d'alta resolució han millorat la notificació de les variables temporals i del nivell de triatge, encara hi ha un nombre de no informats o erronis molt important: data de triatge (65%), data d'assistència (49%), data de sortida (9,6%) i nivell de triatge (48%).

Dels pacients ingressats al propi centre no es disposa de la data i hora reals en que abandonen (físicament) el servei d'urgències, ja que en aquests casos s'informa la data i hora en que es decideix que cal ingressar al pacient, encara que posteriorment no arribi a ser traslladat a cap planta i romangui al servei d'urgències per manca de llit disponible, per exemple. Per tal d'evitar una infraestimació dels indicadors de temps d'estada real al servei d'urgències, s'han exclòs dels càlculs els contactes dels pacients ingressats al propi centre.

La mitjana i la mediana del **temps arribada - triatge**, en el conjunt de tots els pacients, és de 10,8 minuts i 7 minuts, respectivament. Aquests temps no mostren gaires diferències en funció del nivell de triatge, ja que són previs a aquesta determinació. L'estàndard se situa al voltant dels 10 minuts.



En el **temps triatge - assistència** (mitjana de 44,4 minuts i mediana de 24 minuts), la mitjana és força semblant en tots els nivells de triatge, però la mediana mostra una tendència ha augmentar amb el nivell de triatge, passant de 7 minuts en el cas de risc vital immediat a 28 minuts en les urgències sense risc.

Pel que fa al **temps arribada - assistència** (mitjana de 55,2 minuts i mediana de 35 minuts), la mitjana és força semblant en tots els nivells de triatge, però la mediana, com en l'indicador anterior, mostra una tendència ha augmentar amb el nivell de triatge.

En relació al **temps assistència - sortida**, (mitjana de 2,3 hores i mediana d'1 hora) les xifres més elevades corresponen als contactes amb risc vital, per anar disminuint de manera progressiva.

El **temps total a urgències**, també es redueix amb la disminució del risc vital (mitjana 2,8 h i mediana d'1 h).

TAULA 17 Indicadors de temps en les urgències hospitalàries, segons el nivell de triatge. Any 2015

Indicador de temps	Risc vital immediat		Risc vital previsible		Risc vital potencial		Sense risc vital		No urgent	
	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn	M	Mdn
Arribada - triatge (min)	11,7	5	8,9	6	10,1	7	10,8	8	13,3	8
Triage - assistència (min)	45,2	7	35,1	15	41,8	19	46,7	28	42,0	23
Arribada - assistència (min)	56,7	16	44,0	24	51,8	30	57,4	39	55,2	37
Assistència - sortida (hores)	7,6	4,2	5,4	3,0	4,1	2,2	1,5	0,8	1,2	0,5
Estada total (hores)	8,0	4,0	5,6	3,0	4,5	3,0	1,9	1,0	1,6	1,0

M: Mitjana, Mdn: Mediana

No informats o erronis: el nombre de contactes amb manca d'informació és diferent en el càlcul de cada temps, però no en cap cas supera el 5%.

Diagnòstics

En la distribució de les urgències segons els grans grups de categories diagnòstiques, tot i que és molt similar a la de l'any anterior, s'observen alguns canvis que, molt probablement, es deuen a la millora en la validesa de la notificació de les variables incloses en aquesta anàlisi (del diagnòstic, pel que fa als dispositius d'AP, i de l'edat, pel que fa al SEM). El percentatge de casos no vàlids per a aquesta anàlisi s'ha reduït gairebé a la meitat.

Globalment, el 57,3% de les urgències es concentren en els quatre grups de categories de diagnòstics més freqüents: les lesions i intoxicacions (19,3%), els símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen estat de salut (14,1%), les malalties de l'aparell respiratori (13,8%) i les del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu (10,2%).

Ara bé, quan s'analitzen els contactes segons l'àmbit assistencial, l'edat i el sexe, s'observen diferències importants.

En els adults, les principals causes d'utilització dels serveis d'urgències hospitalaris són les del gran grup de lesions i intoxicacions (19%) en canvi en els nens són més freqüents les malalties de l'aparell respiratori, que també ho són per al conjunt de les urgències d'AP. En el cas del SEM, el principal grup en els nens és el de les lesions i intoxicacions i en els adults el de símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen en l'estat de salut (TAULA 18 i FIGURES 16 i 17).

TAULA 18 Urgències segons el grup de categories de diagnòstics del CCS per grup d'edat i recurs assistencial. Any 2015

Grup de categories de diagnòstics CCS	Hospital		AP alta resolució		SEM	
	d 14 anys %	e 15 anys %	d 14 anys %	e 15 anys %	d 14 anys %	e 15 anys %
Lesions i intoxicacions	20,1	19,0	17,0	13,2	17,9	15,1
Malalties de l'aparell respiratori	27,2	8,8	26,4	13,5	8,0	8,4
Símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut	16,8	10,1	13,3	10,4	16,6	19,8
Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	3,9	11,3	3,2	11,7	1,4	4,9
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	8,6	8,7	9,7	6,8	6,4	5,0
Malalties de l'aparell genitourinari	2,3	8,3	1,4	4,9	0,4	2,0
Malalties de l'aparell circulatori	0,5	7,0	0,3	3,7	0,8	11,0
Malalties de l'aparell digestiu	8,2	6,9	5,2	6,3	1,7	2,0
Complicacions de l'embaràs, part i puerperi	0,0	4,8	0,0	0,4	0,0	0,3
Trastorns mentals	0,6	3,6	0,2	2,7	4,8	7,5
Malalties de la pell i del teixit subcutani	2,1	2,0	1,9	2,8	0,2	0,1
Codis residuals; no classificats	1,2	1,7	1,3	1,7	0,4	1,2
Malalties infeccioses i parasitàries	5,1	1,5	5,5	1,9	0,5	0,2
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trast. immunitaris	0,3	0,9	0,1	0,8	0,5	1,5
Neoplàsies	0,1	0,6	0,0	0,4	0,0	0,1
Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	0,2	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1
Afeccions originades en el període perinatal	0,5	0,1	0,0	0,0	0,5	0,0
Anomalies congènites	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0

No informats o erronis: 601.391 (10,7%)

Quan s'analitza la patologia atesa segons el diagnòstic principal notificat, els tres més freqüents són:

- en les urgències hospitalàries: el dolor abdominal de localització no especificada, el lumbago i la bronquitis aguda, que representen cadascuna d'elles al voltants del 2% dels casos.

- en els dispositius d'AP d'alta resolució, les altres lesions superficials i lesions superficials no especificades (3,3%), sense menció d'infecció, la rinofaringitis aguda (refredat comú) (3,1%) i el lumbago (2,4%).
- en les urgències del SEM, les contusions de localització no especificada (3,5%), el mal estar i fatiga (3,0%) i l'estat d'ansietat no especificat (2,8%).

FIGURA 16 Urgències d'adults (majors de 14 anys) per grup de categories de diagnòstics més freqüents del CCS i tipus de recurs. Any 2015

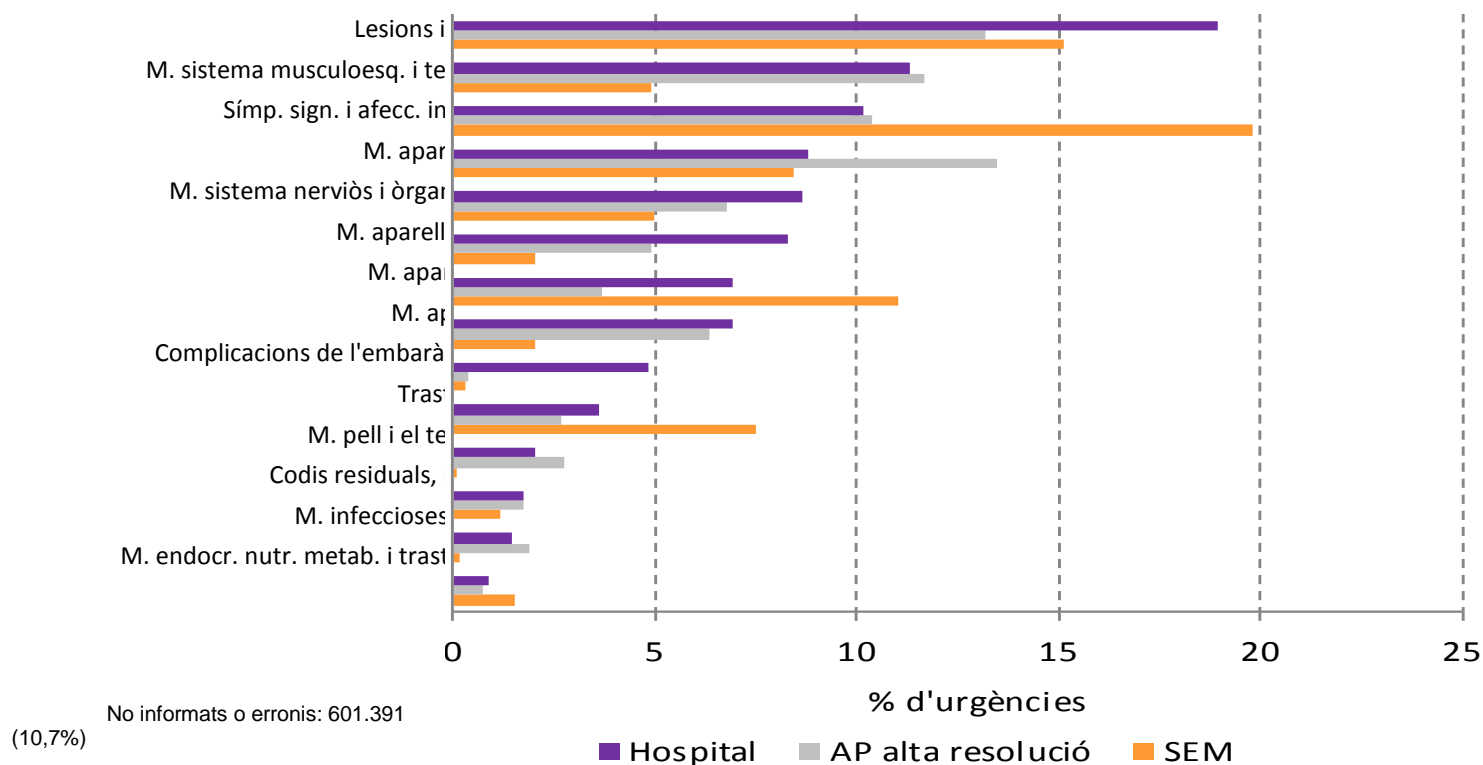


FIGURA 17 Urgències pediàtriques (menors de 15 anys) per grup de categories de diagnòstics del CCS més freqüents i tipus de recurs. Any 2015



No informats o erronis: 601.391 (10,7%)

En les urgències pediàtriques, independentment del risc vital, els tres grups de patologies més freqüents són: les malalties de l'aparell respiratori, les lesions i intoxicacions i els símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut. En la població adulta, les lesions i intoxicacions afecten de la mateixa manera tan als pacients amb risc vital com als que no en tenen, mentre que les malalties circulatòries i les de l'aparell respiratori, són més freqüents en els contactes amb risc vital (TAULA 19). En canvi, les malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu i les del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits, són més freqüents en les urgències sense risc vital.

TAULA 19 Urgències hospitalàries i d'AP d'alta resolució segons el grup de categories de diagnòstics del CCS per grup d'edat i risc vital. Any 2015

Grup de categories de diagnòstic CCS	Amb risc vital		Sense risc vital	
	Nens %	Adults %	Nens %	Adults %
Lesions i intoxicacions	17,4	17,3	21,6	20,6
Malalties de l'aparell respiratori	33,5	11,2	26,5	10,0
Símptomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen la salut	17,4	10,6	16,9	11,1
Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	1,9	6,7	4,6	15,3
Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	8,1	6,3	9,3	10,5
Malalties de l'aparell genitourinari	2,3	8,9	2,3	8,0
Malalties de l'aparell digestiu	7,3	8,9	8,3	6,5
Malalties de l'aparell circulatori	0,6	12,7	0,4	3,6
Trastorns mentals	1,1	3,9	0,4	3,4
Complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi	0,0	6,2	0,0	3,2
Malalties de la pell i el teixit subcutani	1,4	1,1	2,4	2,7
Malalties infeccioses i parasitàries	4,5	1,0	5,4	2,0
Codis residuals no classificats	1,4	1,5	1,1	1,7
Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trast. immunitaris	0,7	1,6	0,1	0,5
Neoplàsies	0,2	1,0	0,1	0,4
Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	0,5	0,8	0,1	0,2
Afeccions originades en el període perinatal	1,4	0,1	0,2	0,1
Anomalies congènites	0,2	0,0	0,1	0,0

No informats o erronis: 773.847 (16,7%)

Nivell de triatge: Amb risc vital: 1, 2 o 3; Sense risc vital: 4 o 5.

A la **TAULA 20** es presenta la morbiditat atesa als serveis d'urgències hospitalaris, desagregada per a cada categoria de diagnòstics, amb el nombre total de contactes i la seva distribució percentual, l'edat mitjana, el percentatge de dones i el percentatge d'urgències amb risc vital (nivell de triatge 1, 2 o 3).

Globalment, s'observa que, la categoria que acumula un major nombre de casos és la lesió superficial i contusió (6,7%), seguida de les espondilosis, trastorns del disc intervertebral i altres mals esquena (4,3%) i d'altres infeccions respiratòries de vies altes (4,2%). En general, la correspondència entre el percentatge d'urgències amb risc vital i els diagnòstics és correcte (per exemple: el 83% dels contactes amb septicèmia tenen risc vital, mentre que només en tenen el 11% dels que presenten algun tipus de micosis).

TAULA 20 Urgències hospitalàries, mitjana d'edat, percentatge de dones i de contactes amb risc vital per categoria de CCS. Any 2015

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
	Malalties infeccioses i parasitàries	76.421	2,3	25,7	51,9	23,5
1	Tuberculosi	379	,0	35,2	35,9	47,1
2	Septicèmia (excloent-ne la puerperal)	4.268	,1	68,0	42,5	83,2
3	Infecció bacteriana de lloc inespecificat	4.466	,1	14,6	46,8	18,8
4	Micosis	10.657	,3	35,9	73,2	11,6
5	Infecció per virus de la immunodeficiència humana (VIH)	283	,0	44,0	22,6	61,0
6	Hepatitis	570	,0	46,8	40,4	57,5
7	Infeccions víriques	48.617	1,5	19,7	49,7	21,5
8	Altres infeccions (incloent-hi les parasitàries)	4.267	,1	27,9	53,6	18,9
9	Infecc. de transm. sexual (excloent VIH i/o hepatitis)	990	,0	37,5	17,8	17,4
10	Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	1.924	,1	30,0	45,9	10,5
	Neoplàsies	18.148	,6	60,0	48,0	60,3
11	Neoplàsia maligna de cap i coll	655	,0	62,9	22,1	49,8
12	Neoplàsia maligna d'esòfag	171	,0	65,1	12,3	78,6
13	Neoplàsia maligna d'estómac	389	,0	69,0	34,4	78,2
14	Neoplàsia maligna de còlon	965	,0	69,9	40,1	75,4
15	Neoplàsia maligna de recte i anus	431	,0	67,0	39,2	80,8
16	Neoplàsia maligna fetge i conductes biliars intrahepàtics	290	,0	67,1	25,9	80,8
17	Neoplàsia maligna de pàncrees	542	,0	67,7	39,7	81,9
18	Neoplàsia malig altres òrgans gastrointestinals i peritoneu	225	,0	66,6	47,1	77,5
19	Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	1.644	,0	66,7	23,2	84,0
20	Neoplàsies maligna ad'ltres òrgans respiratoris i intratoràccics	124	,0	69,2	25,0	66,9
21	Neoplàsia maligna d'os i teixit connectiu	137	,0	48,4	43,1	57,4
22	Melanoma	177	,0	62,1	49,2	62,6
23	Altres neoplàsies malignes de pell (no teixit epitelial)	311	,0	74,7	41,8	16,5
24	Neoplàsia maligna de mama	726	,0	59,5	99,6	56,0
25	Neoplàsia maligna d'úter	120	,0	67,5	100,0	55,6

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
26	Neoplàsia maligna de coll uterí	128	,0	59,8	100,0	47,2
27	Neoplàsia maligna d'ovari	190	,0	62,3	100,0	69,4
28	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals femenins	84	,0	65,3	100,0	41,3
29	Neoplàsia maligna de pròstata	353	,0	74,8	,0	69,1
30	Neoplàsia maligna de testicle	48	,0	36,5	,0	25,0
31	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals masculins	31	,0	63,9	,0	54,8
32	Neoplàsia maligna de bufeta	417	,0	73,4	15,8	65,1
33	Neoplàsia maligna de ronyó i pelvis renal	149	,0	64,4	32,9	73,5
34	Neoplàsia maligna d'altres òrgans urinaris	32	,0	68,9	28,1	65,6
35	Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	467	,0	59,2	40,7	86,9
36	Neoplàsia maligna de tiroide	28	,0	53,5	67,9	51,9
37	Malaltia de Hodgkin	82	,0	48,1	36,6	69,1
38	Limfomes no Hodgkin	605	,0	62,1	47,1	69,3
39	Leucèmia	694	,0	57,4	41,2	75,1
40	Mieloma múltiple	379	,0	69,9	43,5	76,5
41	Altres neoplàsies malignes primàries	215	,0	66,0	35,8	57,4
42	Neoplàsies malignes secundàries	1.126	,0	66,8	46,2	83,5
43	Neoplàsies malignes de localització inespecificada	656	,0	63,6	41,3	76,4
44	Neoplàsia de natura inespecificada o de comportament incert	1.373	,0	60,4	49,3	53,5
45	Quimioteràpia i radioteràpia	133	,0	56,9	39,1	81,1
46	Neoplàsia benigna d'úter	1.218	,0	46,7	100,0	29,0
47	Altres neoplàsies benignes	2.833	,1	42,0	56,7	23,3
	Malalties endocrines, nutricionals i metabòliques i trastorns	25.989	,8	60,0	46,7	66,7
48	Trastorns de glàndula tiroide	794	,0	46,4	81,2	29,3
49	Diabetis mellitus sense complicacions	3.500	,1	61,8	45,9	80,3
50	Diabetis mellitus amb complicacions	4.440	,1	58,2	42,5	80,4
51	Altres trastorns endocrins	3.239	,1	59,0	52,6	79,0
52	Deficiències nutritives	718	,0	67,8	34,3	70,9
53	Hiperlipidèmia	209	,0	64,5	52,6	69,2
54	Gota i altres artropaties per cristalls	3.316	,1	61,8	16,9	24,2

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
55	Trastorns del metabolisme hidroelectrolític	7.450	,2	65,9	55,9	71,6
56	Fibrosi quística	100	,0	18,7	37,0	77,8
57	Trastorns immunitaris	75	,0	48,8	54,7	65,8
58	Altres trastorns nutricionals, endocrins i metabòlics	2.148	,1	42,7	52,5	57,7
	Malalties de la sang i els òrgans hematopoètics	15.293	,5	61,0	55,9	65,6
59	Anèmies	9.944	,3	68,8	58,8	69,7
60	Anèmia posthemorràgica aguda	312	,0	66,3	53,2	72,2
61	Anèmia de cèl.lules falciformes	281	,0	11,2	41,3	53,8
62	Trastorns hemorràgics i de la coagulació	2.873	,1	44,1	52,6	45,1
63	Malalties de leucòcits	1.589	,0	52,4	47,6	79,9
64	Altres afeccions hematològiques	294	,0	48,8	52,0	55,2
	Trastorns mentals	103.223	3,1	44,9	54,0	41,4
650	Trastorns d'adaptació	4.224	,1	39,5	61,3	33,0
651	Trastorns d'ansietat	39.621	1,2	42,4	60,4	31,2
652	Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	2.590	,1	29,7	42,1	54,4
653	Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	5.706	,2	79,0	56,1	75,9
654	Retards del desenvolupament	607	,0	52,5	38,9	69,6
655	Trastorns habitualment diagnosticats en la lactància, infància o adolescència	726	,0	21,0	29,6	44,7
656	Trastorns del control dels impulsos	138	,0	30,1	20,3	40,0
657	Trastorns de l'estat d'ànim	11.043	,3	49,0	63,9	33,9
658	Trastorns de la personalitat	3.100	,1	38,0	65,3	40,4
659	Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	10.961	,3	45,9	41,3	46,7
660	Trastorns relacionats amb l'alcohol	10.010	,3	44,0	33,4	57,7
661	Trastorns relacionats amb altres drogues	4.044	,1	39,7	28,1	56,9
662	Suïcidi i lesió autoinflingida ²	710	,0	41,5	55,8	71,6
663	Cribratge i antecedents personals de codis de trastorn mental o abús de drogues	860	,0	53,4	26,3	64,5
670	Miscelània de trastorns	8.883	,3	41,5	64,6	35,4
	Malalties del sistema nerviós i dels òrgans dels sentits	299.616	9,1	43,3	53,6	25,9
76	Meningitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	620	,0	30,5	41,5	71,6
77	Encefalitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	228	,0	46,2	46,9	78,3

Categoria diagnòstica	Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital¹
	N	%	Mitjana	%	%
78 Altres infeccions sistema nerviós central i poliomielitis	74	,0	47,7	44,6	73,6
79 Malaltia de Parkinson	592	,0	74,7	37,8	69,1
80 Esclerosi múltiple	597	,0	42,6	69,7	51,3
81 Altres afeccions hereditàries i degeneratives Sist Nerviós	3.879	,1	48,4	50,3	40,9
82 Paràlisi	770	,0	57,6	47,4	75,9
83 Epilèpsia, convulsions	13.427	,4	34,9	42,4	87,8
84 Mal de cap (incloent-hi la migranya)	31.326	,9	38,2	63,4	40,3
85 Coma, estupor i dany cerebral	2.018	,1	66,8	54,6	84,9
86 Cataractes	1.803	,1	68,0	50,9	9,8
87 Despreniment de retina, defectes, oclusió vascular i retinopaties	5.323	,2	64,6	48,6	17,5
88 Glaucoma	1.731	,1	65,2	53,7	15,1
89 Ceguesa i defectes de la visió	8.493	,3	57,8	52,4	27,8
90 Inflamació, infecció ull (excloent-ne per tbc)	64.177	1,9	45,5	54,4	7,1
91 Altres trastorns d'ull	46.240	1,4	54,0	53,7	9,5
92 Otitis mitjana i afeccions relacionades	31.856	1,0	17,1	48,3	15,2
93 Afeccions relacionades amb vertigen i rodament de cap	30.788	,9	54,9	59,5	49,6
94 Altres trastorns d'orella i òrgans dels sentits	29.833	,9	30,6	48,9	10,9
95 Altres trastorns del sistema nerviós	25.841	,8	46,9	52,6	45,2
Malalties de l'aparell circulatori	194.765	5,9	65,2	50,0	69,3
96 Trastorns de vàlvula cardíaca	655	,0	66,5	54,0	79,0
97 Peri-, endo-, miocarditis, cardiomiopatia (no per tuberculosi ni MTS)	1.872	,1	48,8	28,3	81,3
98 Hipertensió essencial	16.093	,5	66,0	59,9	57,9
99 Hipertensió amb complicacions i hipertensió secundària	1.807	,1	71,3	59,9	70,3
100 Infart agut de miocardi	5.151	,2	69,0	33,2	86,2
101 Aterosclerosi coronària	8.877	,3	70,5	35,4	89,9
102 Dolor toràcic inespecificat	45.930	1,4	53,6	45,6	59,7
103 Malaltia cardiopulmonar	1.812	,1	70,4	52,6	81,9
104 Altres i malespecificades malalties del cor	219	,0	58,6	46,1	69,0
105 Trastorns de la conducció	2.034	,1	75,5	40,6	87,9
106 Disrrítmies cardíques	27.989	,8	66,0	55,5	81,5

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
107	Aturada cardíaca i fibril·lació ventricular	756	,0	72,2	42,2	86,8
108	Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	27.943	,8	80,8	55,7	82,0
109	Malaltia cerebrovascular aguda	15.065	,5	73,0	47,3	90,3
110	Oclusió o estenosi d'artèries precerebrals	72	,0	68,4	29,2	78,9
111	Altres i malespecificades malalties cerebrovasculars	1.068	,0	66,8	56,1	85,1
112	Isquèmia cerebral transitòria	3.969	,1	74,8	49,6	86,6
113	Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	3.923	,1	58,6	57,9	46,5
114	Aterosclerosi perifèrica i visceral	3.118	,1	73,7	36,6	51,8
115	Aneurismes d'artèria aòrtica, perifèrica i visceral	555	,0	70,6	17,8	80,8
116	Embolisme o trombosi d'artèria aòrtica i perifèrica	1.266	,0	73,5	43,3	70,4
117	Altres malalties circulatòries	5.217	,2	62,9	51,6	58,5
118	Flebitis, tromboflebitis i tromboembolisme	6.403	,2	63,2	54,2	41,6
119	Venes varicoses d'extremitat inferior	1.905	,1	63,7	62,9	31,0
120	Hemorroïdes	7.865	,2	45,9	46,3	31,6
121	Altres malalties de les venes i limfàtiques	3.201	,1	62,8	57,7	34,1
	Malalties de l'aparell respiratori	434.999	13,3	33,1	47,2	38,4
122	Pneumònia (excloent-ne per tuberculosi i MTS)	33.573	1,0	46,8	44,1	58,8
123	Grip	12.698	,4	32,5	51,4	23,1
124	Amigdalitis aguda i crònica	31.198	,9	19,5	50,0	17,4
125	Bronquitis aguda	81.285	2,4	32,6	47,4	45,2
126	Altres infeccions respiratòries de vies altes	140.917	4,2	17,3	49,0	17,6
127	Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	30.841	,9	60,7	32,7	63,6
128	Asma	19.305	,6	29,4	54,3	73,9
129	Pneumònia per aspiració d'aliments o vòmits	2.201	,1	76,1	51,5	85,6
130	Pleuresia, pneumotòrax, col·lapse pulmonar	3.846	,1	58,9	35,8	73,2
131	Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	9.186	,3	75,8	50,2	88,1
132	Malaltia pulmonar deguda a agents externs	561	,0	51,1	46,2	66,5
133	Altres malalties respiratòries de vies baixes	43.535	1,3	46,0	48,6	44,2
134	Altres malalties respiratòries de vies altes	25.853	,8	45,2	45,5	41,6

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital¹
		N	%	Mitjana	%	%
	Malalties de l'aparell digestiu	249.317	7,6	41,1	49,5	42,2
135	Infecció intestinal	36.585	1,1	23,9	50,4	31,5
136	Trastorns de dents i maxil·lars	26.816	,8	36,9	47,0	19,9
137	Malalties de boca (excloent-ne les dentals)	8.207	,2	35,6	49,7	16,9
138	Trastorns d'esòfag	2.345	,1	46,0	51,4	45,6
139	Úlcera gastroduodenal (excloent-ne l'hemorràgia)	308	,0	55,1	38,0	76,1
140	Gastritis i duodenitis	11.845	,4	35,5	56,2	37,4
141	Altres trastorns d'estómac i duodè	7.101	,2	41,9	56,7	37,3
142	Apendicitis i altres afeccions apendiculars	5.596	,2	33,7	44,5	64,4
143	Hèrnia abdominal	8.908	,3	57,2	33,2	49,1
144	Enteritis regional i colitis ulcerativa	1.627	,0	45,6	50,9	67,7
145	Obstrucció intestinal sense hèrnia	5.155	,2	69,2	46,2	76,7
146	Diverticulosi i diverticulitis	3.218	,1	61,3	50,9	60,6
147	Afeccions anals i rectals	9.922	,3	44,5	39,5	31,4
148	Peritonitis i abscess intestinal	803	,0	56,8	40,0	68,2
149	Malalties de vies biliars	14.338	,4	60,0	55,9	71,8
151	Altres malalties de fetge	6.456	,2	57,2	37,5	76,7
152	Trastorns pancreàtics (no diabètics)	4.352	,1	61,9	45,0	78,4
153	Hemorràgia gastrointestinal	14.096	,4	63,0	43,6	74,4
154	Gastroenteritis no infecciosa	37.691	1,1	27,4	52,0	34,0
155	Altres trastorns gastrointestinals	43.948	1,3	45,8	53,8	40,6
	Malalties de l'aparell genitourinari	245.237	7,5	48,6	59,3	40,1
156	Nefritis, nefrosi i esclerosi renal	342	,0	34,9	41,5	51,3
157	Insuficiència renal aguda i inespecificada	3.117	,1	73,7	42,8	77,1
158	Insuficiència renal crònica	3.715	,1	72,6	40,1	74,5
159	Infeccions de vies urinàries	78.977	2,4	50,0	73,9	39,0
160	Càlculs de vies urinàries	47.000	1,4	46,2	42,9	58,5
161	Altres malalties de ronyó i urèters	905	,0	59,6	41,5	62,0
162	Altres malalties de bufeta i uretra	1.435	,0	60,6	36,7	37,2
163	Síntomes i afeccions maldefinides aparell genitourinari	34.347	1,0	62,4	26,8	44,4
164	Hiperplàsia de pròstata	1.045	,0	68,0	,0	29,4

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
165	Afeccions inflamatòries d'òrgans genitals masculins	12.426	,4	42,4	,0	35,0
166	Altres trastorns genitals masculins	7.682	,2	32,0	,0	30,5
167	Afeccions no malignes de mama	8.924	,3	40,3	96,4	12,8
168	Malaltia inflamatòria d'òrgans pèlvics femenins	11.795	,4	34,4	100,0	13,9
169	Endometriosi	462	,0	34,7	100,0	34,1
170	Prolapse d'òrgans genitals femenins	1.195	,0	65,2	100,0	15,8
171	Trastorns de la menstruació	21.156	,6	38,4	100,0	24,0
172	Quist d'ovari	2.113	,1	33,2	100,0	30,7
173	Trastorns de la menopausa	1.410	,0	64,2	100,0	22,3
174	Infertilitat femenina	186	,0	37,2	100,0	13,7
175	Altres trastorns genitals femenins	7.005	,2	45,1	100,0	26,5
	Complicacions de l'embaràs, el part i el puerperi	133.788	4,1	36,1	99,9	53,0
176	Maneig contraceptiu i procreatiu	2.785	,1	31,6	97,6	3,5
177	Avortament espontani	5.976	,2	38,8	100,0	32,7
178	Avortament induït	2.361	,1	39,7	100,0	27,5
179	Complicacions post-avortament	168	,0	61,2	100,0	41,3
180	Embaràs ectòpic	2.403	,1	35,7	100,0	30,4
181	Altres complicacions de l'embaràs	16.387	,5	37,6	100,0	42,7
182	Hemorràgia embaràs, despreniment placenta, placenta prèvia	10.312	,3	37,4	100,0	46,3
183	Hipertensió que complica l'embaràs, el part i el puerperi	1.426	,0	39,0	100,0	63,7
184	Part prematur o amenaça de part	16.822	,5	44,1	100,0	70,3
185	Embaràs prolongat	323	,0	31,3	100,0	39,1
186	Diabetis, tolerància anormal al glucosa, que complica l'embaràs, el part i el puerperi	178	,0	43,2	100,0	60,0
187	Mala posició i mala presentació del fetus	157	,0	32,0	100,0	45,1
188	Desproporció fetopelviana, obstrucció	484	,0	30,5	100,0	45,7
189	Secció de cesària prèvia	111	,0	32,9	100,0	71,8
190	Destret fetal i treballs del part anormals	6.301	,2	31,7	100,0	71,3
191	Polihidroamniosi i altres problemes de la cavitat amniòtica	7.383	,2	32,3	100,0	72,7

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
192	Complicació de cordó umbilical	5	,0	36,8	100,0	40,0
193	Traumatisme de perineu i vulva durant el part	37	,0	54,5	100,0	31,3
194	Part per fòrceps	11	,0	30,1	100,0	36,4
195	Altres complicacions del part i el puerperi que afecten el maneig de la mare	7.797	,2	34,0	100,0	40,6
196	Embaràs i/o part normal	52.361	1,6	34,0	100,0	55,9
	Malalties de la pell i del teixit subcutani	70.454	2,1	40,0	48,3	20,6
197	Infeccions de la pell i del teixit subcutani	36.704	1,1	42,2	44,8	24,2
198	Altres afeccions inflamatòries de pell	8.998	,3	39,4	58,4	15,1
199	Úlcera crònica de pell	3.125	,1	69,0	50,9	38,8
200	Altres trastorns de pell	21.627	,6	32,3	49,5	14,2
	Malalties del sistema musculoesquelètic i del teixit connectiu	339.271	10,3	48,0	54,1	20,8
201	Artritis i osteomielitis infec. (no per tbc o per MTS)	1.195	,0	45,3	39,0	33,6
202	Artritis reumàtica i malalties relacionades	1.018	,0	51,3	55,1	29,6
203	Osteoartritis	9.490	,3	70,8	66,0	21,6
204	Altres trastorns no traumàtics d'articulacions	70.008	2,1	49,5	53,5	19,9
205	Espondilosi, tras. disc intervertebral i alt. mal esquena	144.246	4,3	48,6	54,7	23,5
206	Osteoporosi	93	,0	75,9	77,4	40,0
207	Fractura patològica	1.118	,0	65,2	66,0	50,9
208	Deformitats de peu adquirides	1.017	,0	41,0	64,3	13,1
209	Altres deformitats adquirides	2.956	,1	44,9	56,7	18,0
210	Lupus eritematós sistèmic i trastorns de teixit connectiu	253	,0	48,1	79,4	50,0
211	Altres malalties del teixit connectiu	101.350	3,0	44,5	52,6	16,9
212	Altres malalties d'os i deformitats musculoesquelètiques	6.527	,2	39,5	52,6	22,9
	Anomalies congènites	2.176	,1	31,7	47,0	36,4
213	Anomalies congènites cardíques i circulatòries	213	,0	27,8	45,1	68,1
214	Anomalies congènites digestives	278	,0	24,4	42,4	55,3
215	Anomalies congènites genitourinàries	455	,0	28,8	37,6	30,7
216	Anomalies congènites de sistema nerviós	107	,0	51,4	45,8	53,8
217	Altres anomalies congènites	1.123	,0	33,5	52,4	26,5

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
	Afeccions originades en el període perinatal	4.275	,1	10,4	47,9	61,1
220	Hipòxia intrauterina i asfíxia en néixer	6	,0	,0	33,3	100,0
221	Síndrome de destret respiratori	2	,0	,0	50,0	50,0
222	Icterícia hemolítica i perinatal	784	,0	,0	42,5	84,3
223	Traumatisme del naixement	75	,0	,2	36,0	56,8
224	Altres afeccions perinatals	3.952	,1	12,6	49,2	56,6
	Lesions i intoxicacions	665.063	20,3	40,3	47,3	31,5
225	Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	21.572	,6	39,2	43,3	39,1
226	Fractura de coll de fèmur (maluc)	7.966	,2	81,9	71,8	78,0
227	Lesió de columna vertebral	239	,0	57,6	48,5	62,1
228	Fractura de crani i cara	4.957	,1	42,6	37,8	42,6
229	Fractura d'extremitat superior	57.496	1,7	41,6	48,3	43,9
230	Fractura d'extremitat inferior	29.686	,9	46,0	55,4	39,4
231	Altres fractures	14.068	,4	63,9	55,5	46,8
232	Esquinços i esquinçaments	110.160	3,3	34,9	51,5	20,5
233	Lesió intracranial	32.908	1,0	43,0	48,3	54,0
234	Lesió per esclafament o lesió interna	1.146	,0	45,8	33,9	61,0
235	Ferides obertes de cap, coll i tronc	40.211	1,2	31,7	35,0	26,3
236	Ferides obertes d'extremitats	35.687	1,1	39,7	34,5	28,6
237	Complicacions de diapositiu, implant o empelt	6.702	,2	68,7	39,7	46,4
238	Complicacions de procediments quirúrgics o d'atenció mèdica	15.487	,5	50,6	48,1	32,3
239	Lesió superficial, contusió	222.487	6,7	38,8	48,0	24,4
240	Cremades	8.192	,2	33,7	51,3	37,5
241	Emmetzinament per agents psicotròpics	1.919	,1	42,6	60,9	79,8
242	Emmetzinament per altres medicaments i drogues	7.024	,2	44,8	58,8	64,1
243	Emmetzinament per substàncies no medicinals	4.371	,1	39,4	46,9	55,3
244	Altres lesions i afeccions degudes a causes externes	42.785	1,3	39,2	41,2	30,9

Categoria diagnòstica		Contactes		Edat (anys)	Dona	Risc vital ¹
		N	%	Mitjana	%	%
	Síntomes, signes i altres afeccions i factors que influeixen l'estat de salut	398.705	12,2	37,0	55,2	34,5
245	Síncope	28.153	,8	59,7	51,4	76,6
246	Febre d'origen desconegut	55.062	1,7	17,8	45,8	36,1
247	Limfadenitis	5.771	,2	22,6	46,0	16,2
248	Gangrena	493	,0	72,7	30,4	52,7
249	Xoc	431	,0	72,2	43,9	91,8
250	Nàusea i vòmit	27.532	,8	20,1	54,3	32,9
251	Dolor abdominal	125.448	3,8	39,8	61,5	42,4
252	Malestar i fatiga	8.304	,2	58,0	57,6	48,6
253	Reaccions al·lèrgiques	45.585	1,4	32,1	55,8	22,3
254	Cures, rehabilitació, ajustament pròtesis i dispositius	298	,0	55,9	49,0	6,4
255	Admissió administrativa/social	40.772	1,2	36,6	50,9	17,8
256	Examen/avaluació mèdica	15.406	,5	51,1	57,9	15,8
257	Altres cures	39.376	1,2	48,2	52,2	14,7
258	Altres cribratges condicions sospitades (excloent-ne mentals o infeccioses)	6.074	,2	35,8	76,7	28,2
	Codis residuals no classificats	56.612	1,7	44,6	51,4	34,3
259	Codis residuals, no classificats	56.612	1,7	44,6	51,4	34,3
	Total	3.333.352	100,0	42,1	53,3	35,8

No informats o erronis: 131.367 (3,8%)

¹Percentatge d'urgències amb risc vital immediat, previsible o potencial (Nivells de triatge 1, 2 o 3)

²Aquesta categoria està formada per un sol codi de diagnòstic (V62.84: Idees suïcides) i diversos codis E que s'analitzen a la TAULA 22.

Risc vital: Nivell de triatge 1, 2 o 3.

Procediments

El CMBD-UR preveu les opcions de notificar un procediment principal i fins a 3 de secundaris. Segons les dades notificades al registre, només s'ha practicat algun procediment en poc més del 6% de les urgències (excloent-ne les d'atenció telefònica). Tot i que pot haver-hi casos en els que no és necessari practicar cap procediment, és raonable pensar que el nombre d'urgències que n'hagin requerit algun sigui superior a l'observat: 375.320 (10,8%) en l'àmbit hospitalari, 797 (0,1%) en el d'AP d'alta resolució i 128 (0,1%) en el cas del SEM.

Al voltant del 95% de les urgències en les que s'ha informat algun procediment no s'ha pogut classificar en cap dels grups de categories amb entitat pròpia. Els procediments que s'han notificat amb més freqüència són les operacions de la pell i teguments (2,0%) seguits dels procediments obstètrics (1%), i la resta es distribueixen d'una manera força homogènia sense que cap grup arribi a l'1%. A més a més, el 42,9% dels procediments notificats són molt inespecífics ja que corresponen al codi de la CIM-9-MC 89.7 Reconeixement mèdic general (29,1%) i al 89.09 Consulta no especificada (13,8%) (TAULA 21).

Davant la important infranotificació i manca d'especificitat dels procediments informats no és pertinent fer una anàlisi més detallada d'aquesta variable.

TAULA 21 Urgències per grup d'edat i grup de categories de procediments del CCS. Any 2015

Grup de categories de procediments CCS	Nens N	Adults N	Nens %	Adults %
Miscel·lània de procediments diagnòstics i terapèutics	60.635	296.124	96,9	94,4
Operacions de pell i teguments	1.192	6.377	1,9	2,0
Procediments obstètrics	3	3.653	0,0	1,2
Operacions del sistema musculoesquelètic	315	2.019	0,5	0,6
Operacions aparell cardiovascular	116	1.763	0,2	0,6
Operacions aparell digestiu	134	1.630	0,2	0,5
Operacions aparell urinari	46	1.030	0,1	0,3
Operacions de nas, boca i faringe	34	296	0,1	0,1
Operacions òrgans femenins	2	283	0,0	0,1
Operacions aparell respiratori	2	185	0,0	0,1
Operacions d'ull	39	127	0,1	0,0
Operacions del sistema nerviós	6	81	0,0	0,0
Operacions d'orella	26	65	0,0	0,0
Operacions òrgans genitals masculins	11	25	0,0	0,0
Operacions dels sistemes hemàtic i limfàtic	1	2	0,0	0,0
Operacions del sistema endocrí	0	1	0,0	0,0
Total	62.562	313.661	100,0	100,0

Informats: 376.254 (6,7%), dels quals 22 eren erronis (0,01%)

Causes externes

Les dades d'activitat d'urgències haurien de ser una font útil per a completar el coneixement de les causes de les lesions, entre elles els accidents, i aprofundir en estudis de salut pública (sobre accidents de tràfic o d'altre tipus) que es duen a terme en diferents departaments o institucions de l'Administració.

L'anàlisi que es presenta en aquest informe fa referència a la variable del CMBD-UR 'Causa externa 1' (codis E de la CIM-9-MC), que identifica els fets que han originat el problema de salut. S'ha d'emplenar obligatòriament quan en el diagnòstic principal hi consta un codi del capítol de Lesions i intoxicacions (exceptuant-ne les complicacions de l'assistència mèdica i quirúrgica no classificades en un altre lloc). També s'ha d'informar quan el diagnòstic principal no forma part d'aquest capítol però es pot associar a una causa externa, com per exemple una hemorràgia gastrointestinal per ingesta de salicilats.

El percentatge d'urgències en les que s'ha informat correctament la causa externa (dels que l'havien d'haver notificat), ha estat del 39,1% (45,7% de les urgències hospitalàries, el 15,0% de les ateses a l'AP i el SEM no n'ha notificat cap) (TAULA 22). Tot i que, en relació a l'any anterior, s'observa una lleugera millora en la validesa d'aquesta dada, la infranotificació encara és important i la majoria de les causes es classifiquen a la categoria d'accidents no especificats. Per això, fins que no millori la qualitat d'aquestes dades no es podrà obtenir informació útil per a l'aprofundiment en temes tan importants com els accidents de trànsit o el suïcidi, per exemple.

Pel que fa al lloc on s'ha esdevingut la lesió o intoxicació (variable 'Causa externa 2'), que s'ha d'emplenar obligatòriament sempre que es tracti d'un accident, s'ha informat correctament gairebé tots en els contactes susceptibles però, en un 79,1% d'aquests casos el codi de la CIM-9-MC és el E849.9 Lloc no especificat.

TAULA 22 Urgències ateses als serveis hospitalaris i d'atenció primària per categoria de causa externa del CCS i grup d'edat. Any 2015

Causa externa (categoria CCS)	Hospitals				AP alta resolució				Total	
	Nens		Adults		Nens		Adults			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Accidents no especificats (2620)	40.204	48,7	113.212	40,4	4.169	50,2	9.160	34,8	166.745	42,0
Caigudes accidentals (2603)	23.520	28,5	74.759	26,7	1.254	15,1	4.162	15,8	103.695	26,1
Cops accidentals causats per/contra (2614)	5.847	7,1	19.615	7,0	198	2,4	2.609	9,9	28.269	7,1
Accidents de trànsit de vehicle de motor (2607)	1.459	1,8	18.160	6,5	11	0,1	213	0,8	19.843	5,0
Accidents per sobreesforç (2612)	2.502	3,0	11.744	4,2	8	0,1	56	0,2	14.310	3,6
Accidents causats per factors naturals i ambientals (2611)	1.102	1,3	4.003	1,4	2.255	27,1	6.535	24,8	13.895	3,5
Altres accidents especificats (2619)	3.882	4,7	9.500	3,4	5	0,1	175	0,7	13.562	3,4
Altres accidents especificats i classificats (2618)	1.373	1,7	5.583	2,0	94	1,1	1.266	4,8	8.316	2,1
Accidents per talls o punxades (2601)	807	1,0	5.714	2,0	48	0,6	293	1,1	6.862	1,7
Efectes adversos causats per l'atenció mèdica (2616)	88	0,1	4.452	1,6	15	0,2	630	2,4	5.185	1,3
Intoxicacions (2613)	386	0,5	2.596	0,9	16	0,2	39	0,1	3.037	0,8
Efectes adversos causats per medicaments (2617)	194	0,2	2.736	1,0	12	0,1	85	0,3	3.027	0,8
Accidents per foc o cremades (2604)	349	0,4	1.801	0,6	37	0,4	98	0,4	2.285	0,6
Accidents no de trànsit de ciclistes (2608)	350	0,4	1.857	0,7	6	0,1	35	0,1	2.248	0,6
Accidents no de trànsit de transport (2610)	109	0,1	784	0,3	123	1,5	766	2,9	1.782	0,4
Suïcidi i lesió autoinflingida (662) ¹	75	0,1	1.551	0,6	6	0,1	10	0,0	1.642	0,4
Accidents per maquinaria (2606)	44	0,1	1.021	0,4	7	0,1	34	0,1	1.106	0,3
Accidents per sufocacions (2615)	157	0,2	355	0,1	3	0,0	9	0,0	524	0,1
Accidents no de trànsit de vianants (2609)	11	0,0	80	0,0	3	0,0	11	0,0	105	0,0
Accidents per ofegament o submersió (2602)	21	0,0	29	0,0	0	0,0	4	0,0	54	0,0
Accidents per armes de foc (2605)	3	0,0	36	0,0	0	0,0	2	0,0	41	0,0
No assignable	110	0,1	437	0,2	36	0,4	135	0,5	718	0,2
Total	82.598	100,0	280.076	100,0	8.306	100,0	26.327	100,0	397.307	100,0

No informats o erronis: 470.561 (54,2%)

¹Aquesta categoria està formada per diversos codis E i un sol codi de diagnòstic (V62.84 Idees suïcides), que s'analitza a la TAULA 18.

Situació a l'alta

Globalment, el 86,2% dels pacients atesos als serveis d'urgència hospitalaris o d'AP d'alta resolució, un cop finalitzada la visita, són donats d'alta al seu domicili, residència, etc. En l'àmbit hospitalari, aquesta proporció és més elevada en els nens (92,9%) que en els adults (82,9%) (TAULES 23 i 24). En el cas del SEM, la majoria de les urgències d'adults (62,8%) i gairebé la meitat de les pediàtriques (43,6%), després de l'assistència, han estat derivats a altres recursos. El 10,7% de totes les urgències hospitalàries han ingressat al mateix centre on han estat ateses. Aquesta proporció en els adults (12,3%) gairebé triplica la dels casos pediàtrics (4,5%). En els contactes atesos en els dispositius d'AP, no s'observen diferències en la distribució de la situació a l'alta segons l'edat.

TAULA 23 Urgències d'adults segons la situació del malalt a l'alta, per tipus de recurs. Any 2015

Situació a l'alta	Hospital		AP alta resolució ¹		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Derivació posttriatge	3.627	0,1	93	0,0	0	0,0
Domicili, residència, etc.	2.246.916	82,0	722.157	93,0	281.084	31,6
Ingrés al propi centre	337.434	12,3	301	0,0	-	-
Derivació postassistència	55.093	2,0	43.259	5,6	559.588	62,8
Alta voluntària	10.299	0,4	1.063	0,1	48.453	5,4
Evasió/Alta administrativa	82.556	3,0	7.890	1,0	0	0,0
Defunció	3.494	0,1	1.565	0,2	1.308	0,1
Hospitalització domiciliària	908	0,0	3	0,0	0	0,0
Total	2.740.327	100,0	776.331	100,0	890.433	100,0

¹Els ingressos al propi centre han estat notificats per dispositius d'AP d'alta resolució integrats o vinculats a un hospital.
No informats o erronis: 282.654 (5,0%)

TAULA 24 Urgències pediàtriques segons la situació del malalt a l'alta, per tipus de recurs. Any 2015

Situació a l'alta	Hospital		AP alta resolució ¹		SEM	
	N	%	N	%	N	%
Derivació posttriatge	52	0,0	19	0,0	0	0,0
Domicili, residència, etc.	661.054	92,9	158.189	94,3	26.426	52,9
Ingrés al propi centre	31.839	4,5	52	0,0	-	-
Derivació postassistència	3.343	0,5	6.587	3,9	21.786	43,6
Alta voluntària	759	0,1	102	0,1	1.753	3,5
Evasió/Alta administrativa	14.541	2,0	2.810	1,7	0	0,0
Defunció	21	0,0	4	0,0	10	0,0
Hospitalització domiciliària	7	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	711.616	100,0	167.763	100,0	49.975	100,0

¹Els ingressos al propi centre han estat notificats per dispositius d'AP d'alta resolució integrats o vinculats a un hospital.
No informats o erronis: 282.654 (5,0%)

Pel que fa als ingressos en el propi centre, la distribució entre les diferents regions és força similar en les urgències pediàtriques però caldria estudiar perquè en els d'adults és tant heterogènia, amb valors que oscil·len entre el 18,5% a la RS Lleida i el 7,6% a la RS Alt Pirineu i Aran (TAULA 25).

TAULA 25 Urgències hospitalàries ingressades al propi centre, per regió sanitària del recurs i grup d'edat. Any 2015

Regió Sanitària	Nens		Adults		Total	
	N	%	N	%	N	%
Lleida	1.246	6,9	11.577	18,5	12.823	15,9
Camp de Tarragona	3.888	4,7	26.589	10,8	30.477	9,3
Terres de l'Ebre	904	4,0	9.418	10,0	10.322	8,9
Girona	3.590	4,6	37.652	12,7	41.242	11,0
Catalunya Central	2.583	5,2	29.868	16,1	32.451	13,8
Alt Pirineu i Aran	324	2,4	3.310	7,6	3.634	6,4
Barcelona Sud	8.425	4,9	60.477	12,0	68.902	10,2
Barcelona Nord	5.335	2,8	72.048	10,2	77.383	8,6
Barcelona Ciutat	5.544	6,7	86.495	14,3	92.039	13,4
Total	31.839	4,5	337.434	12,3	369.273	10,7

No informats o erronis: 12.776 (0,4%)

Quan s'analitza la situació a l'alta segons el nivell de triatge, s'observa que gairebé el 13% dels contactes pediàtrics i un 24,4% dels d'adults, que presenten risc vital, ingressen al propi centre, mentre que en els contactes sense risc vital aquests percentatges són de prop del 2% i el 4,5%, respectivament (**TAULA 26 i FIGURA 18**).

TAULA 26 Urgències hospitalàries segons la situació del malalt en el moment de l'alta i el risc vital. Any 2015

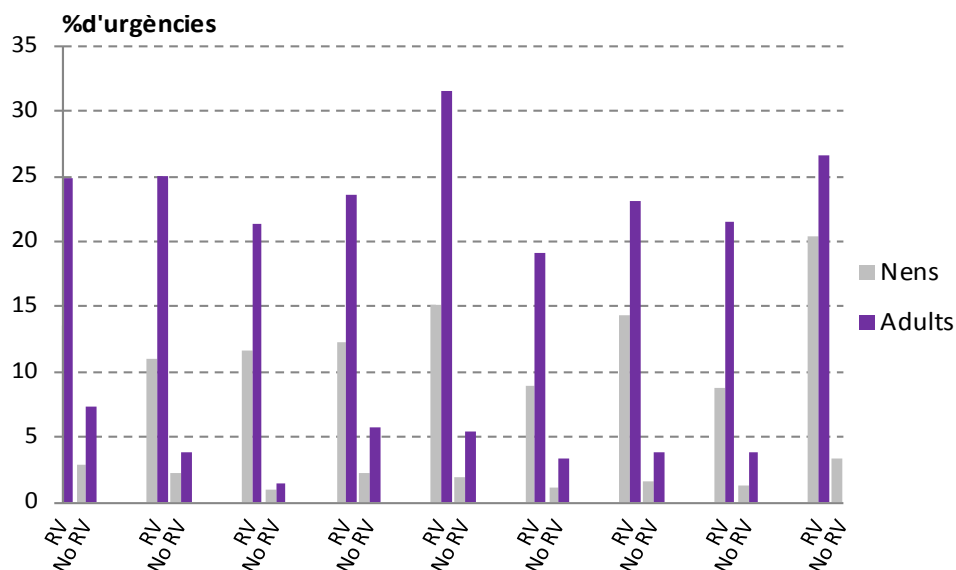
Situació a l'alta	Amb risc vital		Sense risc vital	
	Nens %	Adults %	Nens %	Adults %
Derivació posttriatge	0,0	0,0	0,0	0,2
Alta (domicili, etc.)	85,2	69,6	95,6	90,6
Ingrés al propi centre	12,9	24,4	1,9	4,5
Derivació	1,1	3,6	0,3	1,0
Alta voluntària	0,1	0,6	0,1	0,2
Evasió/Alta administrativa	0,7	1,5	2,2	3,5
Defunció	0,0	0,3	0,0	0,0
Hospitalització domiciliària	0,0	0,1	0,0	0,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

No informats o erronis: 72.843 (2,1%)

Nivell de triatge: Amb risc vital: 1, 2 o 3; Sense risc vital: 4 o 5.

Quan s'analitza aquesta distribució en les diferents RS de tractament, en línies generals, es manté el mateix patró, però s'observen diferències considerables segons el territori (**FIGURA 18**). Al voltant d'un 10% dels nens amb risc vital ingressen al propi centre, mentre que els que no tenen risc vital aquesta proporció no supera el 4%. Pel que fa a la població adulta amb risc vital, la proporció d'ingressos és superior al 20% de les urgències, excepte a la RS d'Alt Pirineu i Aran, i en els que no presenten risc vital aquest valor oscil·la entre el 3% i el 7%, segons la RS de tractament. La RS on s'ingressen més urgències de població adulta amb risc vital és Catalunya Central i en el cas de la població pediàtrica ho és Barcelona Ciutat. S'ha de tenir present que, a Barcelona ciutat, hi ha un centre pediàtric de referència important, on s'acaben derivant moltes urgències ocorregudes en altres RS.

FIGURA 18 Urgències hospitalàries ingressades al propi centre, per regió sanitària o àrea territorial d'influència del recurs, grup d'edat i risc vital (RV). Any 2015



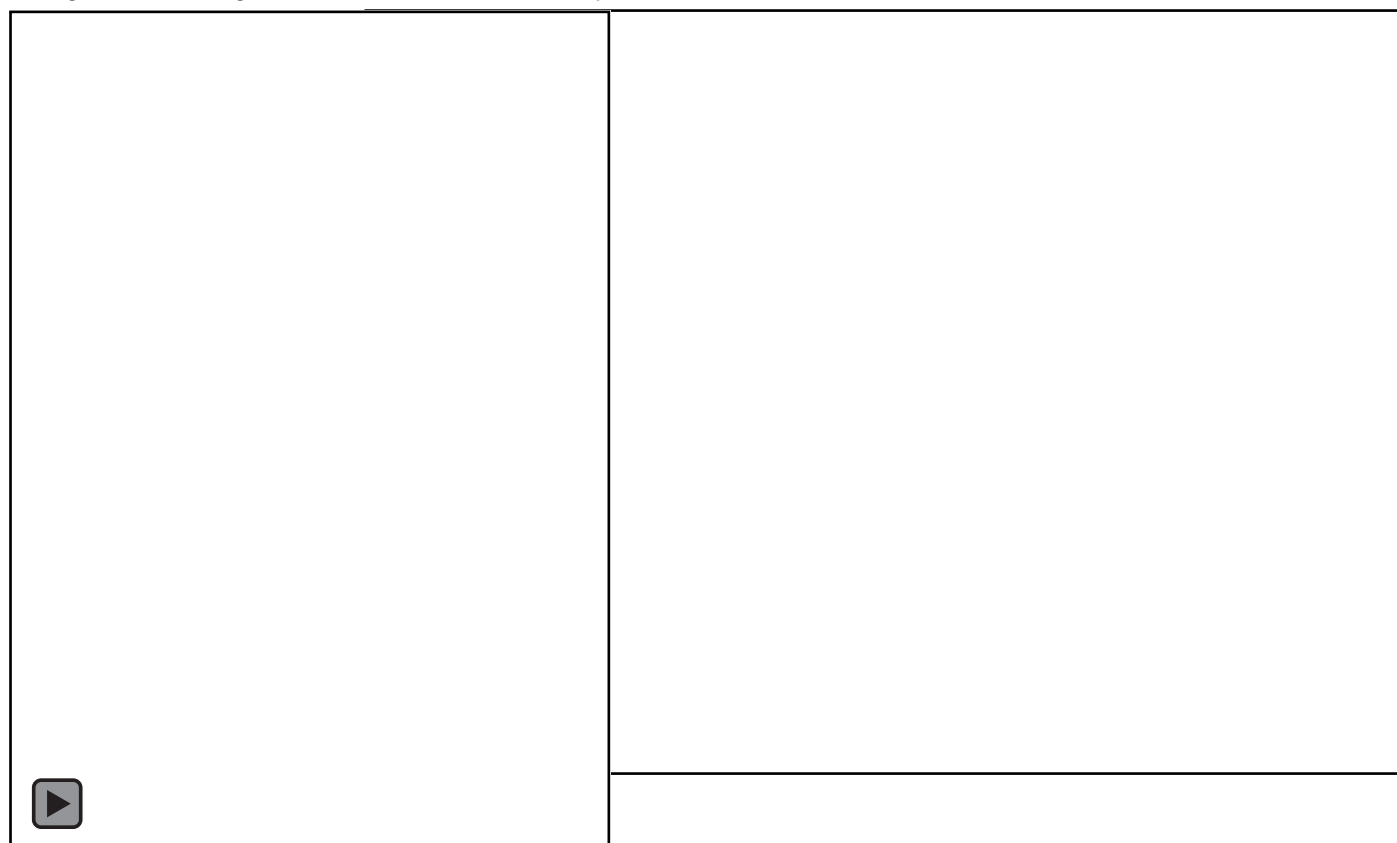
Lleida C Tarragona T. Ebre Girona C. Central Alt P-Aran BCN Sud BCN Nord BCN Ciutat

No informats o erronis: 665.72 (1,9%)

Nivell de triatge: Amb risc vital: 1, 2 o 3; Sense risc vital: 4 o 5.

El percentatge de contactes que moren als dispositius d'urgències és molt baix (0,1%). El 29% dels homes i el 31,3% de les dones van anar a urgències per problemes de l'aparell circulatori, respectivament, i per problemes de l'aparell respiratori un 23,7% dels homes i un 21,4% de les dones. Hi ha un 6,7% dels homes i un 6,4% de les dones en els que el diagnòstic notificat correspon a lesions i intoxicacions. Al voltant del 14% tenen informat un codi que no es pot classificar en cap de les categories dels CCS, i la majoria d'aquests (96,4%) són causes de morbiditat i mortalitat desconegudes i mal definides (FIGURA 19).

FIGURA 19 Patologia dels casos de defunció en les urgències hospitalàries, per grups de categories de diagnòstics del CCS i sexe. Any 2015



Milliores assolides

En general, els resultats d'aquest informe anual són consistents amb la informació analitzada en anys anteriors i mostren una millora de la qualitat de les dades. D'altra banda, s'han desenvolupat diferents eines per a l'automatització de tasques i la difusió i accessibilitat a la informació generada a partir de les dades del CMBD-UR:

- Cada mes es carreguen les dades al Sistema integrat d'informació de Salut (SIIS), del CatSalut. Aquesta aplicació permet:
 - L'accés dels diferents usuaris de la organització al Datamart Transversal (DAT) per extreure dades, informes i indicadors, per les **anàlisis d'urgències** que considerin oportunes.
 - L'execució automàtica dels **informes de qualitat** de les dades a través del Datamart Conjunt Mínim Bàsic de Dades (DCD) que, des de mitjans de l'any 2016, s'envien mensualment als proveïdors. Abans de disposar d'aquesta facilitat, les trameses es feien cada dos o tres mesos, ja que els informes s'elaboraven manualment.
 - Aquesta sistematització, ha contribuït a millorar la notificació de **casos tancats**. Amb la tramesa de l'informe mensual de qualitat s'adjunta la relació de casos no tancats per tal de facilitar a la unitat proveïdora la seva detecció. Quan es notifiquen casos sense tancar, sovint, no es tornen a enviar amb la informació completa i, moltes de les variables importants (diagnòstics, situació a l'alta, etc.) que es validen de manera seqüencial, presenten un alt percentatge de casos no informats.
- També s'ha creat un mòdul específic d'urgències dins de l'aplicació Mòduls per al seguiment d'indicadors de qualitat (MSIQ), del CatSalut, en el que es presenta una bateria **d'indicadors d'atenció urgent ajustats**. La majoria d'ells fan referència a l'activitat hospitalària (indicadors de qualitat de l'assistència, d'eficiència, i d'adequació de l'activitat), excepte els de freqüentació, que recullen l'activitat atesa en els dispositius hospitalaris i en els d'AP d'alta resolució.
- Finalment, la majoria dels problemes detectats en la notificació de les urgències ateses als **centres d'AP** d'alta resolució durant l'any 2015, s'estan solucionant al llarg del 2016.

Limitacions i propostes de millora

Tot i aquests avenços, cal tenir en compte una sèrie de limitacions i aspectes millorables:

- En analitzar les dades s'han detectat problemes en la **notificació** i en la **validació** que s'han solucionat amb l'aplicació de diverses mesures, tant per part del CatSalut com dels proveïdors (inclusió de noves validacions, modificació de validacions existents per tal d'adequar-les millor a l'objectiu de la pròpia validació, etc.) Aquesta situació ha fet que en el període d'anàlisi hi hagi hagut una certa heterogeneïtat en els criteris de validació d'algunes variables.
- En general, l'activitat es notifica amb força **puntualitat**, però en alguns casos, el retard d'un dia o més dificulta l'anàlisi de l'activitat diària, necessària en determinats moments de l'any per al càlcul dels indicadors del Programa integral d'urgències (PIUC).
- Malgrat que ha millorat la notificació del **CIP**, s'hauria de seguir fent un esforç per obtenir-lo en el major nombre de casos possible, per tal de poder analitzar exhaustivament les urgències per pacient i per episodi.
- Cal seguir millorant la recollida de les **dades identificatives** (SNS, CIP de la CCAA, província i règim econòmic) dels malalts residents a la resta de l'Estat. Aquestes dades són imprescindibles per a la tramesa que es fa mensualment al Ministeri de Sanitat, Serveis Socials i Igualtat, des del CMBD-UR per a la rescabament de les despeses d'atenció d'aquests pacients.

- Cal millorar la qualitat de les variables amb un elevat percentatge de **manca d'informació** o dades errònies (**procediments**, **causa externa**...) En aquest sentit, des del CatSalut, s'està treballant per obtenir eines d'ajuda a la codificació, s'està elaborant una **normativa de codificació** específica d'urgències, amb llistes curtes de diagnòstics i de procediments, etc.
- També cal revisar i actualitzar les **especificacions de la notificació** de determinades variables (procedència, codis d'activació d'emergències trasllat o derivació a l'alta...), i de les validacions de les dades.
- Arran del desenvolupament del **Pla Director d'Urgències del CatSalut** s'han detectat nous requeriments d'informació al CBMD-UR, per tal de donar resposta a necessitats d'informació per a la planificació i organització de les urgències. En relació als indicadors de temps, caldria disposar d'informació addicional que permeti reflectir amb més exactitud la situació real als serveis d'urgències hospitalaris. Amb les variables de temps que es recullen actualment quan es decideix ingressar a un pacient en el propi centre, no es pot calcular el temps que el pacient roman a urgències des que se li dona l'alta administrativa fins que és traslladat a planta i també es veuen afectats el càlcul del temps d'assistència i el temps d'estada a urgències. Per tant, s'han proposat dos canvis en el model de dades CMBD-UR:
 - 1- Des del mes de juliol de 2016, s'ha canviat el criteri del valor de les variables Data de sortida d'urgències (D_fi) i Hora de sortida d'urgències (H_fi). Fins ara s'emplenaven amb la data i hora en què el malalt rep l'alta administrativa del dispositiu d'urgències. A partir d'aquest moment, aquestes variables s'han de notificar amb la data i hora del moment en què el pacient abandona físicament el servei d'urgències.
 - 2- A llarg termini, es preveu la inclusió de dues noves variables: Data d'alta administrativa (D_alta) i Hora d'alta administrativa (H_alta), que s'hauran de notificar només en els casos en què es decideixi ingressar al pacient al propi centre, i s'hauran d'emplenar amb els valors del moment en què es decideix l'ingrés i es fa l'alta administrativa d'urgències. Atès que aquest canvi comporta modificacions estructurals en el CMBD-UR i en els sistemes informàtics dels proveïdors, es preveu que s'implanti el 2018.
- També es preveu l'elaboració d'una sèrie d'indicadors predefinits a l'àmbit del Datamart Transversal (DAT), a partir de les dades del CMBD-UR, i d'altres que permetin analitzar les urgències incloent-hi les d'atenció continuada que es notifiquen al CMBD-AP, per tal d'obtenir una visió més ajustada de les urgències i emergències.

Abreviacions

AC: atenció continuada

AGA: àrea de gestió assistencial

AT: àmbit territorial d'influència

AP: atenció primària

CatSalut: Servei Català de la Salut

CCS: Clinical Classification Software

CIM-9-MC: Classificació internacional de malalties, 9a revisió. Modificació clínica

CIM-10: Classificació estadística internacional de malalties i problemes relacionats amb la salut

CIP: codi d'identificació personal

CMBD: conjunt mínim bàsic de dades

CMBD-AP: conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària

CMBD-UR: conjunt mínim bàsic de dades d'urgències

CUAP: centre d'urgències d'atenció primària

IAM: infart agut de miocardi

ICS: Institut Català de la Salut

PPT: malalt amb politraumatismes

RCA: Registre central d'assegurats del CatSalut

RV: risc vital (nivell de triatge: 1, 2 o 3)

SEM: Sistema d'Emergències Mèdiques

SISCAT: Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya

UP: unitat proveïdora

Referències

1. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. [Ordre de 23 de novembre de 1990, de regulació de l'informe clínic d'alta hospitalària i el conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 1379, 12.12.1990.
2. Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. [Instrucció 06/2012. Implantació del conjunt mínim bàsic de dades d'atenció primària \(CMBD-AP\) i d'urgències \(CMBD-UR\)](#). Barcelona, 2012.
3. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Decret 196/2010, de 14 de desembre, del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya \(SISCAT\)](#). Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya Núm. 5776, 14.12.2010 (i actualitzacions posteriors)
4. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Manual de notificació. Registre del conjunt mínim bàsic de dades d'urgències](#). Barcelona: Servei Català de la Salut, 2016.
5. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Manual de d'Especificacions de la validació de les dades d'urgències \(Àmbit UR\)](#). Barcelona: Servei Català de la Salut, 2016.
6. Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. [Normativa de codificació de les variables clíniques del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts \(CMBD-HA\) de Catalunya. Any 2015](#) Barcelona: Servei Català de la Salut, 2015.
7. Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut. [Guia d'implementació de comunicacions CMB via servei web \(CMBD-AP i CMBD-UR\). Any 2016](#) Barcelona: Servei Català de la Salut, any 2016.
8. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Classificació Internacional de Malalties, 9a revisió, Modificació Clínica. Anys 2014-2015](#) Barcelona: Servei Català de la Salut, 2014.
9. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. [Classificació internacional de malalties i problemes relacionats amb la Salut, 10a revisió \(CIM-10\)](#) Barcelona: Servei Català de la Salut, 2010.
10. US Agency for Healthcare Research and Quality. [Clinical Classifications Software \(CCS\)](#), 2013.
11. Monterde D, et al. Los grupos de morbilidad ajustados: nuevo agrupador de morbilidad poblacio-nal de utilidad en el ámbito de la atención primaria. Aten Primaria. 2016. <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-avance-resumen-los-grupos-morbilidad-ajustados-nuevo-S0212656716302104>

ANNEX 1 Dispositius d'urgències que han de notificar les dades d'activitat al registre del CMBD-UR. Regió sanitària i codi de la unitat proveïdora (UP)

Regió Sanitària	Codi UP	Nom UP
Alt Pirineu i Aran	00740	Hospital de la Cerdanya, Puigcerdà
	00732	Fundació Sant Hospital, la Seu d'Urgell
	00748	Hospital Comarcal del Pallars, Tremp
	00707	Espitau Val d'Aran, Vielha
Lleida	00771	Hospital Santa Maria, Lleida
	00001	Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida
	04991	CUAP Lleida
Camp de Tarragona	00763	Hospital Universitari de Sant Joan de Reus ¹
	00767	Hospital Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona
	00039	Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona
	00826	Pius Hospital de Valls
	04373	Hospital del Vendrell
	05136	Hospital Lleuger de Cambrils ¹
	00071	CUAP Sant Pere de Reus
	04903	CUAP Salou
Terres de l'Ebre	00975	Hospital Comarcal d'Amposta ²
	00737	Hospital Comarcal Móra d'Ebre ²
	00836	Clínica Terres de l'Ebre, Tortosa
	00086	Hospital Verge de la Cinta de Tortosa
	04021	CUAP Baix Ebre
Girona	00678	Clínica Salus Infirmorum, Banyoles ³
	04883	PAC Banyoles ³
	00719	Hospital Comarcal de Blanes
	00759	Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella
	00723	Hospital de Campdevàrol
	00724	Hospital de Figueres ⁴
	05828	PAC Figueres ⁴
	00668	Clínica Girona
	00100	Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona
	00762	Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa
	00739	Hospital de Palamós
	00770	Hospital Santa Caterina (Parc Hospitalari Martí i Julià), Salt
	04884	PAC Girona
Catalunya Central	00757	Hospital Comarcal Sant Bernabé, Berga ⁵
	00916	Hospital d'Igualada ⁶
	03414	PAC Anoia ⁶
	00634	Althaia, Manresa
	00745	Hospital General de Vic ⁷
	04894	PAC Vic ⁷
	04967	CUAP Manresa
Barcelona	00753	Hospital Municipal Badalona
	00272	Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona
	00777	Fundació Puigvert-IUNA, Barcelona
	00718	Hospital Clínic i Provincial de Barcelona
	00772	Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona
	00746	Hospital del Mar, Barcelona
	00733	Hospital de l'Esperança, Barcelona
	00726	Hospital Dos de Maig, Barcelona
	00827	Hospital Plató, Barcelona
	00833	Hospital Universitari Sagrat Cor, Barcelona
	06046	Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona
	00765	Hospital Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat
	07283	CAPIBE Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat ⁸
	00750	Hospital General de Granollers ⁹
	03169	Granollers Centre ⁹

Regió Sanitària	Codi UP	Nom UP
Barcelona	00725	Hospital General de l'Hospitalet, l'Hospitalet de Llobregat
	00148	Hospital Universitari de Bellvitge, l'Hospitalet de Llobregat
	00764	Hospital Sant Joan de Déu, Martorell
	01425	Hospital de Mataró
	00908	Hospital de Mollet
	00741	Hospital de Sabadell
	00742	Parc Sanitari Sant Joan de Déu - Hospital, Sant Boi de Llobregat
	00743	Hospital de Sant Celoni
	05994	Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi, Sant Joan Despí
	00734	Fundació Hospital de l'Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet
	00744	Hospital de Terrassa
	00729	Hospital Universitari Mútua de Terrassa
	00146	Hospital de Viladecans
	01012	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès, Vilafranca del Penedès
	00754	Hospital Residència Sant Camil
	00756	Fundació Hospital Sant Antoni Abat
	00640	Centre Perecamps
	04554	CUAP Sant Andreu de la Barca
	04842	CUAP Manso, Barcelona
	04878	CUAP Sant Ildefons, Cornellà de Llobregat
	04881	CUAP Cerdanyola-Ripollet
	04893	CUAP Pura Fernández, l'Hospitalet de Llobregat
	04901	CUAP Sant Fèlix, Sabadell
	04959	PAC Alt Penedès, Vilafranca del Penedès
	06311	CUAP Cotxeres, Barcelona
	07023	CUAP Castelldefels
	07111	CUAP Horta, Barcelona
	07207	CUAP Sant Andreu, Barcelona
	07208	CUAP Sant Martí, Barcelona
	07469	CUAP El Prat de Llobregat

El Servei d'Emergències Mèdiques (SEM) notifica la seva activitat amb un únic codi d'UP (01028)

¹ L'Hospital Lleuger de Cambrils, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució que fins a finals de maig de 2015 notificava les dades amb el codi d'UP de l'Hospital Sant Joan de Reus, diferenciant el tipus d'activitat. A partir d'aquesta data, notifica l'activitat amb el seu propi codi d'UP.

² L'atenció continuada d'Amposta i Móra d'Ebre es presta als respectius hospitals comarcals, i es notifica juntament amb la de l'hospital, sense diferenciar el tipus d'activitat.

³ El PAC Banyoles, ubicat al servei d'urgències de la Clínica Salus Infirmorum, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP propi, diferenciant el tipus d'activitat.

⁴ Pel PAC Figueres, ubicat al servei d'urgències de l'Hospital de Figueres, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, diferenciant el tipus d'activitat.

⁵ L'Hospital Sant Bernabé té un dispositiu d'urgències d'AP d'alta resolució ubicat al propi centre, i notifica tota l'activitat amb el codi d'UP de l'hospital, sense diferenciar el tipus d'activitat.

⁶ El PAC Anoia ubicat al servei d'urgències de l'Hospital d'Igualada, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb codi d'UP propi, sense diferenciar el tipus d'activitat.

⁷ El PAC Vic, ubicat al servei d'urgències de l'Hospital de Vic, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP propi, diferenciant el tipus d'activitat.

⁸ El CAPIBE Sant Joan de Déu, ubicat fora del servei d'urgències de l'Hospital Sant Joan de Déu es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, diferenciant el tipus d'activitat.

⁹ Granollers Centre, ubicat fora del servei d'urgències de l'Hospital de Granollers, es considera un recurs d'urgències d'AP d'alta resolució i notifica les dades amb el codi d'UP de l'hospital, sense diferenciar el tipus d'activitat.

ANNEX 2 Categories de diagnòstics de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)

1 MALALTIES INFECCIOSES I PARASITÀRIES		
1	Tuberculosi	010-018,137,V12.01
2	Septicèmia (excloent-ne la puerperal)	003.1, 020.2, 022.3, 036.2, 038, 054.5, 449, 790.7, 771.81, 995.91-995.92
3	Infecció bacteriana de lloc inespecificat	020.0, 020.8-020.9, 021.8-021.9, 022.8-022.9, 023-025, 026.0, 026.9, 027, 030, 031.2, 031.8-031.9, 032.89-032.9, 033, 034.1, 036.3, 036.81, 036.89-036.9, 037, 039.2-039.9, 040, 040.0-040.3, 040.42, 040.8-041.9, 390, 392.9, 795.3, V09
4	Micosi	110 - 111, 112.0 - 112.3, 112.5, 112.82, 112.84, 112.85, 112.89 - 112.9, 114.1, 114.3, 114.9, 115.00, 115.09, 115.10, 115.19, 115.90, 115.99, 116 - 118
5	Infecció per virus de la immunodeficiència humana (VIH)	042, 079.53, 279.10, 279.19, 795.71, V08
6	Hepatitis	070, 571.4, 573.1-573.3
7	Infeccions víriques	050-051, 052.7-052.9, 053.1, 053.7-053.9, 054.0-054.2, 054.6, 054.71, 054.73, 054.79, 054.8-054.9, 055.79, 055.8-055.9, 056.00, 056.09, 056.79, 056.8-056.9, 057, 058.1, 058.8-058.9, 060-061, 065, 066.0-066.1, 066.3-066.9, 071, 072.0, 072.3-072.9, 073.7-073.9, 074.0-074.1, 074.3, 074.8, 075, 078, 079.0-079.4, 079.50-079.52, 079.59, 079.6-079.99, 790.8
8	Altres infeccions (incloent-hi les parasitàries)	080-082, 083.1-083.9, 084-088, 100.0, 100.89, 100.9, 101-104, 120-129, 130.5-130.9, 131-135, 136.0-136.29, 136.4-136.9, 139.8, V12.00, V12.03-V12.09
9	Infeccions de transmissió sexual (excloent VIH o hepatitis)	090-099, 775.0, 795.05, 795.15, 795.19, 796.75, 796.79
10	Immunitzacions i cribratges de malalties infeccioses	795.5-795.6, V01-V06, V28.6, V71.2, V71.82-V71.83, V73-V75

2 NEOPLÀSIES I CARCINOMES IN SITU		
11	Neoplàsia maligna de cap i coll	140-149, 160-161, 195.0, 230.0, 231.0, V10.01-V10.02, V10.21
12	Neoplàsia maligna d'esòfag	150, 230.1, V10.03
13	Neoplàsia maligna d'estómac	151, 209.23, 230.2, V10.04
14	Neoplàsia maligna de còlon	153, 159.0,209.10-209.16, 230.3, V10.05
15	Neoplàsia maligna de recte i anus	154, 209.17, 230.4-230.6, 796.70-796.76, V10.06
16	Neoplàsia maligna de fetge i conductes biliars intrahepàtics	155, 230.8, V10.07
17	Neoplàsia maligna de pàncrees	157
18	Neoplàsia maligna altr. òrgans gastrointestinals i peritoneu	152, 156, 158, 159.1-159.9, 209.0, 230.7, 230.9, V10.00, V10.09
19	Neoplàsia maligna de bronquis i pulmó	162.2-162.9, 209.21, 231.2, V10.11
20	Neoplàsies malignes altr. òrgans respiratoris i intratoràcics	162.0, 163, 165, 231.1, 231.8-231.9, V10.12, V10.20, V10.22
21	Neoplàsia maligna d'os i teixit connectiu	170-171
22	Melanoma maligna de pell	172, V10.82
23	Altres neoplàsies malignes de pell (excloent-ne les de teixit epitelial)	173, 232, V10.83
24	Neoplàsia maligna de mama	174-175, 233.0, V10.3
25	Neoplàsia maligna d'úter	179, 182, 233.2, V10.42
26	Neoplàsia maligna de coll uterí	180, 233.1, 795.06, V10.41
27	Neoplàsia maligna d'ovari	183.0, V10.43
28	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals femenins	181, 183.2-183.9, 184, 233.3, 795.16, V10.40, V10.44
29	Neoplàsia maligna de pròstata	185, 233.4, V10.46
30	Neoplàsia maligna de testicle	186, V10.47
31	Neoplàsia maligna d'altres òrgans genitals masculins	187, 233.5-233.6, V10.45, V10.48-V10.49

32	Neoplàsia maligna de bufeta	188, 233.7, V10.51
33	Neoplàsia maligna de ronyó i pelvis renal	189.0-189.1, 209.24, V10.52-V10.53
34	Neoplàsia maligna d'altres òrgans urinaris	189.2-189.9, 233.9, V10.50, V10.59
35	Neoplàsia maligna de cervell i sistema nerviós	191-192, V10.85-V10.86
36	Neoplàsia maligna de glàndula tiroide	193, 258.02-258.03, V10.87
37	Malaltia de Hodgkin	201, V10.72
38	Limfomes no-Hodgkin	200, 202.0-202.2, 202.7-202.9, V10.71
39	Leucèmia	202.4, 203.1, 204-208, V10.6
40	Mieloma múltiple	203.0, 203.8
41	Altres neoplàsies malignes primàries	164, 176, 190, 194, 195.1-195.8, 202.3, 202.5-202.6, 234, 795.1, V10.29, V10.81, V10.84, V10.88-V10.89, V10.9, V71.1
42	Neoplàsies malignes secundàries	196-198, 511.81, 789.51
43	Neoplàsies malignes de localització no especificada	199, 209.20, 209.29, 209.3, 209.30, 209.70, 209.75, 209.79
44	Neoplàsia de natura inespecificada o comportament incert	235-239
45	Quimioteràpia i radioteràpia	V58.0-V58.1, V66.1-V66.2, V67.1-V67.2
46	Neoplàsia benigna d'úter	218-219
47	Altres neoplàsies benignes	209.4-209.6, 210-217, 220-229, V12.72

3 MALALTIES ENDOCRINES, NUTRICIONALS I METABÒLIQUES I TRASTORNS DE LA IMMUNITAT

48	Trastorns de glàndula tiroide	240-246, 794.5
49	Diabetis mellitus sense complicacions	249, 249.0, 249.00, 250.0, 790.2, 791.5-791.6, V45.85, V53.91, V65.46
50	Diabetis mellitus amb complicacions	249.01, 249.1-249.9, 250.02-250.9, 251.0
51	Altres trastorns endocrins	251-259, 794.6
52	Carències nutritives	260-269, 799.4, V12.1
53	Hiperlipidèmia	272.0-272.4
54	Gota i altres artropaties pel dipòsit de cristalls	274, 712
55	Trastorns de l'equilibri hidroelectrolític i acidobàsic	276, 995.1
56	Fibrosi quística	277.0
57	Trastorns que afecten el sistema immunitari	279
58	Altres trastorns nutricionals, endocrins i metabòlics	270-271, 272.5-272.9, 273, 275, 277.1-277.9, 278, 783.1-783.5, 783.7-783.9, 794.7, 795.7, 795.7, 795.79, V12.2, V85.0, V85.2-V85.4, V85.51-V85.54

4 MALALTIES DE LA SANG I ELS ÒRGANS HEMATOPOÈTICS

59	Anèmies	280-281, 282.0-282.3, 282.49, 282.7-282.9, 283-284, 285.0, 285.2-285.9
60	Anèmia posthemorràgica aguda	285.1
61	Anèmia de cèl.lules falciformes	282.41-22.42, 282.5-282.6, 289.84
62	Trastorns hemorràgics i de la coagulació	286-287.4, 287.49-287.9, 289.81-289.82, 284.84, 782.7
63	Leucopaties	288, 289.53
64	Altres afeccions hematològiques	289.0, 289.4-289.8, 289.83, 289.89, 289.9, 790.0, V12.3, V58.2

5 TRASTORNS MENTALS

650	Trastorns d'adaptació	309.0-309.1, 309.22-309.29, 309.3-309.4, 309.82-309.89, 309.9
651	Trastorns d'ansietat	293.84, 300, 300.0, 300.2, 300.5, 300.89, 300.9, 308, 308.0-308.9, 309.81, 313.0-313.1, 313.21-313.22, 313.3, 313.82-313.83
652	Trastorns per dèficit d'atenció, de la conducta i per comportament perjudicial	312.0-312.2, 312.4, 312.8-312.9, 313.81, 314.0-314.9
653	Deliri, demència i altres trastorns cognitius i amnèsics	290, 293.0-293.1, 294, 310.0, 310.2-312.9, 331.0-331.2, 331.82, 797
654	Retards del desenvolupament	307.0, 307.9, 315, 317-319, V40.0-V40.1
655	Trastorns habitualment diagnosticats en la lactància, infància o adolescència	299.0-299.1, 299.8-299.9, 307.2-307.3, 307.6-307.7, 309.21, 309.23, 313.23, 313.89, 313.9

656	Trastorn del control dels impulsos	312.3
657	Trastorns de l'estat d'ànim	293.83, 296.0-296.9, 300.4, 311
658	Trastorns de la personalitat	301
659	Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	293.81-293.82, 295, 297-298
660	Trastorns relacionats amb l'alcohol	291, 303, 305.0, 760.71, 980.0
661	Trastorns relacionats amb altres drogues	292, 304, 305.2-305.9, 648.3, 655.5, 760.72-760.75, 965.0, V65.42
662	Suïcidi i lesió autoinfligida	E950-E959, V62.84
663	Cribratge i antecedents personals de codis de trastorn mental o abús de drogues	305.1, 333.92, 357.5, 425.5, 535.3, 571.0-571.3, 790.3, V11, V15.4, V15.82, V66.3, V70.1-V70.2, V71.0, V79
670	Miscelània de trastorns	293.89, 293.9, 300.1, 300.6-300.7, 300.81-300.82, 302.1-302.9, 306.0-306.9, 307.1, 307.4-307.5, 307.8, 310.1, 316, 648.4, V40.2-V40.9, V67.3

6 MALALTIES DEL SISTEMA NERVIÓS I DELS ÒRGANS DELS SENTITS

76	Meningitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	003.21, 036.0, 047, 049.0-049.1, 053.0, 054.72, 072.1, 100.81, 112.83, 114.2, 115.01, 115.11, 115.91, 320-322
77	Encefalitis (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	036.1, 046.2, 049.8-049.9, 052.0, 054.3, 055.0, 056.01, 062-064, 066.2, 072.2, 130.0, 139.0, 323
78	Altres infeccions sistema nerviós central i poliomièlitis	045, 046.0-046.1, 046.3-046.9, 048, 138, 324, 326, V12.02
79	Malaltia de Parkinson	332.0
80	Esclerosi múltiple	340
81	Altres malalties hereditàries i degeneratives del sistema	330, 331.3-331.9, 333-336, 337.0-337.1, 337.3-337.9
82	Paràlisi	342-343, 344.0-344.5, 344.60, 344.8-344.9, 781.4
83	Epilèpsia, convulsions	345, 780.3
84	Mal de cap (incloent-hi la migranya)	339, 346, 784.0
85	Coma, estupor i dany cerebral	348.1, 780.01-780.03, 780.09
86	Cataractes	366, V43.1
87	Despreniments i defectes retinals, oclusió vascular i retinopaties	361-362
88	Glaucoma	365
89	Ceguesa i defectes de la visió	367-369, V41.0
90	Inflamació i infecció de l'ull (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	021.3, 032.81, 053.2, 054.4, 055.71, 076, 077, 115.02, 115.12, 115.92, 130.1-130.2, 139.1, 360.0-360.1, 363.0-363.1, 363.2, 364.0-364.3, 370.0-370.5, 370.8-370.9, 372.0-372.3, 373.0-373.1, 373.3-373.9, 375.0, 375.3-375.4, 376.0-376.1, 377.3, 379.0, 379.6
91	Altres trastorns d'ull	360.2-360.9, 363.3-363.9, 364.4-364.9, 370.0, 370.6, 371, 372.34, 372.4-372.9, 373.2, 374, 375.1-375.2, 375.5-375.9, 376.2-376.9, 377.0-377.2, 377.4-377.9, 378, 379.1-379.9, 781.93, V41.1, V42.5, V43.0, V45.6, V52.2, V53.1, V72.0
92	Otitis mitjana i afeccions relacionades	055.2, 381-383, 384.2-384.9, 385.0-385.2, 387
93	Afeccions relacionades amb el vertigen i el mareig	386, 780.4
94	Altres trastorns d'orella i òrgans dels sentits	380, 384.0-384.1, 385.3-385.9, 388-389, V41.2-V41.3, V53.2, V72.1
95	Altres trastorns del sistema nerviós	325, 327.02, 327.15, 327.3, 327.53, 331.83, 332.1, 337.2, 338, 341.0-341.1, 341.8-341.9, 344.61, 347, 348.0, 348.2-348.9, 349.2, 349.8-349.9, 350-359, 781.0-781.3, 781.7-781.8, 782.0, 784.3, 784.5-784.6, 792.0, 793.0, 794.0-794.1, 796.1, V12.4, V41.5, V45.2, V48.4-V48.5, V49.3, V53.0

7 TRASTORNS DE L'APARELL CIRCULATORI

96	Trastorns de vàlvula cardíaca	394-397, 424, 785.2-785.3, V42.2-V43.3
97	Pericarditis, endocarditis, miocarditis, cardiomiopatia (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	032.82, 036.4, 074.2, 112.81, 115.03-115.04, 115.13-115.14, 115.93-115.94, 130.3, 391, 392.0, 393, 398.0, 398.90, 398.99, 420-423, 425, 429.0
98	Hipertensió essencial	401.1, 401.9
99	Hipertensió amb complicacions i hipertensió secundària	401.0, 402-405, 437.2
100	Infart de miocardi agut	410
101	Aterosclerosi coronària	411-413, 414.00-414.01, 414.06, 414.8-414.9, V45.81, V45.82
102	Dolor toràcic no especificat	786.50-786.51, 786.59

103	Malaltia cardiopulmonar	415.0-415.1, 415.19, 416-417
104	Altres malalties del cor i malalties del cor mal definides	414.1, 429.1-429.3, 429.5-429.9
105	Trastorns de la conducció	426, V45.0, V53.3
106	Arítmies cardíques	427.0-427.3, 427.6-427.9, 785.0-785.1
107	Aturada cardíaca i fibril·lació ventricular	427.4-427.5
108	Insuficiència cardíaca congestiva, no hipertensiva	398.91, 428
109	Malaltia cerebrovascular aguda	430-432, 433.01, 433.11, 433.21, 433.31, 433.81, 433.91, 434, 436
110	Oclusió o estenosi d'artèries precerebrals	433.00, 433.10, 433.20, 433.30, 433.80, 433.90
111	Altres malalties cerebrovasculars i malalties cerebrovasculars mal definides	437.0-437.1, 437.3-437.9
112	Isquèmia cerebral transitòria	435
113	Efectes tardans de malaltia cerebrovascular	438
114	Aterosclerosi perifèrica i visceral	440, 440.0-440.1, 440.20-440.23, 440.29, 440.3-440.9, 443.9, 557
115	Aneurismes d'artèria aòrtica, perifèrica i visceral	441-442, 443.2
116	Embolisme o trombosi d'artèria aòrtica i perifèrica	444-445
117	Altres malalties de l'aparell circulatori	443.0-443.1, 443.8, 446-448, 458.0-458.1, 458.8-458.9, 459.0, 459.89, 459.9, 785.9, 794.3, 796.2, V12.50, V12.53-V12.54, V12.59, V15.1, V42.1, V43.2, V43.4, V71.7
118	Flebitis, tromboflebitis i tromboembolisme	451-453, V12.51-V12.52, V12.55
119	Venes varicoses de les extremitats inferiors	454
120	Hemorroïdes	455
121	Altres malalties de les venes i limfàtiques	456.3-456.8, 457, 459.1-459.3, 459.81

8 MALALTIES DE L'APARELL RESPIRATORI

122	Pneumònia (excloent-ne la tuberculosa o per MTS)	003.22, 020.3-020.5, 021.2, 022.1, 031.0, 039.1, 052.1, 055.1, 073.0, 083.0, 112.4, 114.0, 114.4-114.5, 115.05, 115.15, 115.95, 130.4, 136.3, 480-486, 513.0, 517.1
123	Grip	487-488
124	Amigdalitis aguda i crònica	463, 474-475
125	Bronquitis aguda	466
126	Altres infeccions respiratòries de vies altes	032.0-032.3, 034.0, 460-462, 464-465, 473, 784.91
127	Malaltia pulmonar obstructiva crònica i bronquièctasi	490-492, 494, 496
128	Asma	493
129	Pneumònia per aspiració d'aliments o vòmits	507.0
130	Pleuresia, pneumotòrax, col·lapse pulmonar	510, 511, 512.0, 512.8, 518.0-518.2
131	Fallida, insuficiència o aturada respiratòria (adults)	517.3, 518.5, 518.81-518.84, 799.1, V46.1-V46.2
132	Malaltia pulmonar deguda a agents externs	495, 500-506, 507.1, 507.8, 508
133	Altres malalties respiratòries de vies baixes	513.1, 514-516, 517.2, 517.8, 518.3-518.4, 518.89, 519.4, 519.8-519.9, 782.5, 786.0, 786.2-786.4, 786.52, 786.6-786.9, 793.1, 794.2, V12.6, V42.6
134	Altres malalties respiratòries de vies altes	470-472, 476, 477.0, 477.2-477.9, 478, 519.1-519.3, 784.1, 784.4, 784.7-784.9, 786.1, V41.4, V44.0, V55.0

9 MALALTIES DE L'APARELL DIGESTIU

135	Infecció intestinal	001-002, 003.0, 003.20, 003.29, 003.8-003.9, 004-009, 021.1, 022.2
136	Trastorns de dents i els maxil·lars	520-526, V52.3, V53.4, V58.5, V 72.2
137	Malalties de boca (excloent-ne les dentals)	527-529, 792.4
138	Trastorns d'esòfag	456.1, 456.21, 530.0-530.6, 530.81, 530.83-530.85, 530.89, 530.9
139	Úlcera gastroduodenal (excloent-ne l'hemorràgia)	531.1, 531.3, 531.5, 531.7, 531.9, 532.1, 532.3, 532.5, 532.7, 532.9, 533.1, 533.3, 533.5, 533.7, 533.9, 534.1, 534.3, 534.5, 534.7, 534.9, V12.71
140	Gastritis i duodenitis	535
141	Altres trastorns d'estómac i duodè	536-537
142	Apendicitis i altres afeccions apendiculars	540-543
143	Hèrnia de cavitat abdominal	550-553

144	Enteritis regional i colitis ulcerativa	555-556
145	Obstrucció intestinal sense menció d'hèrnia	560
146	Diverticulosi i diverticulitis	562
147	Afeccions anals i rectals	564.6, 565-566, 569.0-569.2, 569.4
148	Peritonitis i abscess intestinal	032.83, 567.0-567.2, 567.38-567.39, 567.8-567.9, 569.5
149	Malalties de vies biliars	574-576, 793.3
151	Altres malalties de fetge	570, 571.5-571.9, 572, 573.0, 573.4, 573.8-573.9, 782.4, 789.1, 789.5, 790.4-790.5, 794.8, V42.7
152	Trastorns pancreàtics (no diabètics)	577, 579.4
153	Hemorràgia gastrointestinal	456.0, 456.20, 530.7, 530.82, 531.0, 531.2, 531.4, 531.6, 532.0, 532.2, 532.4, 532.6, 533.0, 533.2, 533.4, 533.6, 534.0, 534.2, 534.4, 534.6, 569.3, 578
154	Gastroenteritis no infecciosa	558.4, 558.9
155	Altres trastorns gastrointestinals	538, 558.1-558.2, 564.0-564.1, 564.5, 564.7-564.9, 568, 569.8-569.9, 579.0-579.2, 579.8-579.9, 787.1-787.9, 789.2-789.4, 789.9, 792.1, 793.4, 793.6, V12.70, V12.79, V41.6, V44.1-V44.4, V45.3, V47.3, V53.5, V55.1-V55.4

10 MALALTIES DE L'APARELL GENITOURINARI

156	Nefritis, nefrosi i esclerosi renal	580-583, 587
157	Insuficiència renal aguda i no especificada	584, 586
158	Insuficiència renal crònica	585, 792.5, V42.0, V45.1, V56
159	Infeccions de vies urinàries	032.84, 590, 595, 597, 598.0, 599.0
160	Càlculs de vies urinàries	592, 594, 788.0, V13.01
161	Altres malalties de ronyó i urèters	588-589, 591, 593
162	Altres malalties de bufeta i uretra	596, 598.1-598.9, 599.1-599.5, 599.8
163	Síntomes i afeccions maldefinides de l'aparell genitourinari	599.6-599.7, 599.89, 599.9, 788, 791.0-791.4, 791.7-791.9, 793.5, 794.4, V13.00, V13.09, V41.7, V43.5, V44.5-V44.6, V47.4-V47.5, V53.6, V55.5-V55.6
164	Hiperplàsia prostàtica	600
165	Afeccions inflamatòries dels òrgans genitals masculins	601, 603.1, 604, 607.1-607.2, 608.0, 608.4
166	Altres trastorns genitals masculins	602, 603.0, 603.8-603.9, 605-606, 607.0, 607.3, 607.8-607.9, 608.1-608.3, 608.8-608.9, 792.2
167	Afeccions no malignes de mama	610-611, 793.8
168	Malaltia inflamatòria dels òrgans pelvians femenins	614-616
169	Endometriosis	617
170	Prolapse dels òrgans genitals femenins	618
171	Trastorns de la menstruació	625.3, 626.0-626.6, 626.8-626.9
172	Quist d'ovari	620.0-620.2
173	Trastorns de la menopausa	256.3, 627, V07.4
174	Infertilitat femenina	628
175	Altres trastorns genitals femenins	619, 620.3-620.9, 621-624, 625.0-625.2, 625.4-625.9, 626.7, 629, 795.0, V13.2, V55.7, V72.3

11 COMPLICACIONS DE L'EMBARÀS I EL PUERPERI

176	Maneig contraceptiu i procreatiu	V15.7, V25-V26, V45.5
177	Avortament espontani	634
178	Avortament induït	635-638
179	Complicacions postavortament	639
180	Embaràs ectòpic	633
181	Altres complicacions de l'embaràs	630-632, 643, 646-647, 648.1-648.7, 648.9
182	Hemorràgia durant l'embaràs, despreniment placenta, placenta prèvia	640-641

183	Hipertensió arterial que complica l'embaràs, el part i el	642
184	Treball de part preterme o amenaça de part	644
185	Embaràs prolongat	645
186	Diabetis o tolerància anormal a la glucosa, que complica l'embaràs, el part o el puerperi	648.0, 648.8
187	Mala posició i mala presentació del fetus	652, 660.0
188	Desproporció fetopelviana, obstrucció	653, 660.1-660.9
189	Part amb cesària prèvia	654.2
190	Sofriment fetal i treballs del part anormals	656.3, 661-662
191	Polihidramni i altres problemes de la cavitat amniòtica	657-658, 792.3
192	Complicació de cordó umbilical	663
193	Traumatisme del perineu i la vulva durant el part	664
194	Part mitjançant fórceps	669.5
195	Altres complicacions del part i el puerperi que afecten el tractament de la mare	651.03, 651.13, 651.23, 651.3-651.6, 65.183, 651.93, 654.0-654.1, 654.3-654.9, 655, 656.0-656.2, 656.4-656.9, 659, 665-668, 669.0-669.4, 669.6-669.9, 670-672, 672.0, 673-677, V23
196	Embaràs i/o part normal	650, 651.00-651.01, 651.10-651.11, 651.20-651.21, 651.80-651.81, 651.90-651.91, V22, V24, V27, V72.4

12 MALALTIES DE LA PELL I EL TÈXIT SUBCUTANI

197	Infeccions de la pell i el teixit subcutani	020.1, 021.0, 022.0, 031.1, 032.85, 035, 039.0, 680-682, 684-686
198	Altres afeccions inflamatòries de pell	690, 692.76-692.77, 694-698
199	Úlcera crònica de pell	707
200	Altres trastorns de pell	692.75, 700-706, 709, 780.8, 782.1-782.2, V13.3, V42.3

13 MALALTIES DE L'APARELL LOCOMOTOR I EL TÈXIT CONNECTIU

201	Artritis i osteomielitis infecciosa (excloent-ne la causada per tuberculosi o per MTS)	003.23-003.24, 026.1, 036.82, 056.71, 711, 730
202	Artritis reumàtica i malalties relacionades	714, 720.0
203	Osteoartritis	715, V13.4
204	Altres trastorns no traumàtics d'articulacions	713, 716.0-716.9, 718.1-718.2, 718.5-718.9, 719
205	Espondilosi, trastorns del disc intervertebral i altres trastorns d'esquena	720.1-720.2, 720.8-720.9, 721-724
206	Osteoporosi	733.0
207	Fractura patològica	733.1, 733.93-733.98, V13.51-V13.52
208	Deformitats adquirides del peu	727.1, 734-735, 736.7
209	Altres deformitats adquirides	718.4, 736.0-736.6, 736.8-736.9, 737.0-737.2, 737.33-737.34, 737.39, 737.4, 737.8-737.9, 738
210	Lupus eritematós sistèmic i trastorns del teixit connectiu	710.0-710.4, 710.8-710.9
211	Altres malalties del teixit connectiu	327.52, 567.31, 710.5, 725-726, 727.0, 727.2-727.9, 728-729, 781.9, 793.7, V13.59, V43.6-V43.7, V45.4, V48.1-V48.3, V49.0-V49.2, V49.5-V49.7, V53.7
212	Altres malalties de l'os i deformitats musculoesquelètiques	731-732, 733.2-733.8, 733.90-733.92, 733.99, 737.30-737.32, 739, V42.4, V48.6-V48.7, V49.4

14 ANOMALIES CONGÈNITES

213	Anomalies congènites cardíques i circulatòries	745-747
214	Anomalies congènites digestives	750-751
215	Anomalies congènites genitourinàries	752-753, V13.61
216	Anomalies congènites de sistema nerviós	740-742
217	Altres anomalies congènites	743-744, 748-749, 754-759, 795.2, V13.69

15 AFECCIONS ORIGINADES EN EL PERÍODE PERINATAL		
218	Nascut viu	765.20, 765.29, V30-V37, V39
219	Gestació curta, baix pes en néixer, retard en el creixement	764-765.0-765.19, 765.21-765.28, V21.3
220	Hipòxia intrauterina i asfíxia en néixer	768, 770.88
221	Síndrome de destret respiratori	769
222	Icterícia hemolítica i perinatal	773-774
223	Traumatisme del naixement	767
224	Altres afeccions perinatals	040.41, 760-763, 766, 770-772, 775-779.4, 780.91-780.92, V13.7, V50.2

16 LESIONS I INTOXICACIONS		
225	Trastorns i dislocacions traumàtics d'articulacions	716.1, 717, 718.0, 718.3, 830-839, 905.6
226	Fractura de coll de fèmur (maluc)	820, 905.3, V54.13, V54.23
227	Lesió de columna vertebral	349.39, 806, 907.2, 952
228	Fractura de crani i cara	800.0, 800.5, 801.0, 801.5, 802, 803.0, 803.5, 804.0, 804.5, 905.0
229	Fractura d'extremitat superior	810-819, 905.2, V54.10-V54.12, V54.20-V54.22
230	Fractura d'extremitat inferior	821-827, 905.4, V54.14-V54.16, V54.24, V54.26
231	Altres fractures	805, 807-809, 828-829, 905.1, 905.5, V54.0, V54.17-V54.19, V54.27-V54.29, V66.4, V67.4
232	Esquinços i esquinçaments	840-848, 905.7
233	Lesió intracranial	800.1-800.4, 800.6-800.9, 801.1-801.4, 801.6-801.9, 803.1-803.4, 803.6-803.9, 804.1-804.4, 804.6-804.9, 850-854, 907.0
234	Lesió per esclafament o lesió interna	860-869, 900-904, 906.4, 908.0-908.4, 925-929
235	Ferides obertes de cap, coll i tronc	870-879, 906.0
236	Ferides obertes d'extremitats	880-887, 890-897, 905.8-905.9, 906.1
237	Complicacions de dispositiu, implant o empelt	414.02-414.05, 414.07, 440.3, 569.60-569.61, 569.69, 996
238	Complicacions de procediments quirúrgics o d'atenció mèdica	277.83, 287.41, 349.0-349.1, 415.11, 429.4, 458.2, 512.1, 519.0, 530.86-530.87, 536.4, 564.2-564.4, 569.62, 579.3, 909.3, 995.4, 995.86, 997-999
239	Lesió superficial, contusió	906.2-906.3, 910-924
240	Cremades	906.5-906.9, 940-949
241	Emmetzinament per agents psicotròpics	969
242	Emmetzinament per altres medicaments i drogues	909.0, 909.5, 960-968, 970-979, 995.2
243	Emmetzinament per substàncies no medicinals	909.1, 980-989
244	Altres lesions i afeccions degudes a causes externes	796.0, 799.0, 907.1, 907.3-907.9, 908.5-908.9, 909.2, 909.4, 909.9, 930-939, 950-951, 953-959, 990-994, 995.5, 995.80-995.85, 995.89, 995.90, 995.93-995.94, V15.5-V15.6, V71.3-V71.6

17 SÍMPTOMES, SIGNES I ALTRES AFECCIONS I FACTORS QUE INFLUEIXEN EN L'ESTAT DE SALUT		
245	Síncope	780.2
246	Febre d'origen desconegut	780.6
247	Limfadenitis	289.1-289.3, 683, 785.6
248	Gangrena	440.24, 785.4
249	Xoc	785.5
250	Nàusea i vòmit	787.0
251	Dolor abdominal	789.0, 789.6
252	Malestar i fatiga	780.7
253	Reaccions al·lèrgiques	477.1, 518.6, 558.3, 691-693, 708, 995.0, 995.3, 995.6-995.7, V07.1, V14, V15.0, V72.7
254	Cures rehabilitació, ajustament pròtesis i dispositius	V52.0-V52.1, V52.4, V52.8-V52.9, V53.8, V57, V58.82
255	Admissió administrativa/social	V20, V60, V61.0-V61.4, V61.6-V61.9, V62-V63, V65, V68
256	Examen/avaluació mèdic	V29, V70.0, V70.3-V70.9, V71.8-V71.9, V72.3, V72.5-V72.6, V72.8-V72.9
257	Altres cures	V51, V53.90, V53.99, V54.8-V54.9, V55.8-V55.9, V58.3-V58.4, V58.6-V58.7, V58.81, V58.83-V58.89, V58.9, V66.0, V66.5-V66.9, V67.0, V67.5-V67.6, V67.9
258	Altres cribatges d'afeccions sospitades (excloent-ne les mentals o infeccioses)	795.18, 796.77-796.78, V28.0-V28.5, V28.8-V28.9, V71.81, V71.89, V72.40-V72.41, V76-V78, V80-V82

CODIS RESIDUALS NO CLASSIFICATS		
259	Codis residuals, no classificats	302.0, 780.02, 780.5, 780.93-780.99, 780.94, 781.5-781.6, 782.3, 782.6, 782.8-782.9, 783.0, 783.6, 784.2, 790.1, 790.3, 790.6, 790.9, 792.9, 793.2, 793.9, 794.9, 795.4, 796.3-796.9, 798, 799.2-799.3, 799.8-799.9, V07.0, V07.2-V07.3, V07.8-V07.9, V10.53, V13.1, V13.8-V13.9, V15.2-V15.3, V15.81, V15.84-V15.89, V15.9, V16-V19, V21.0-V21.2, V21.8-V21.9, V41.8-V41.9, V42.8-V42.9, V43.8, V44.7-V44.9, V45.7, V45.83-V45.84, V45.89, V46.0, V46.8-V46.9, V47.0-V47.2, V47.9, V48.0, V48.8-V48.9, V50.0-V50.1, V50.3-V50.4, V50.8-V50.9, V59, V61.5, V64, V69, V83-V84

CAUSES EXTERNES DE LESIONS I INTOXICACIONS		
2601	Accidents per talls o punxades	E920, E956, E966, E974, E986
2602	Accidents per ofegament o submersió	E830, E832, E910, E954, E964, E984
2603	Caigudes accidentals	E880-E886, E888, E957, E9681, E987
2604	Accidents per foc o cremades	E890-E899, E924, E9581-E9582, E9587, E961, E9680, E9683, E9793, E9881-E9882, E9887
2605	Accidents per armes de foc	E9220-E9223, E9228-E9229, E9550-E9554, E9650-E9654, E970, E9794, E9850-E9854
2606	Accidents per maquinaria	E919
2607	Accidents de trànsit de vehicle de motor	E810-E819, E9585, E9685, E9885
2608	Accidents no de trànsit de ciclistes	E8003, E8013, E8023, E8033, E8043, E8053, E8063, E8073, E8206, E8216, E8226, E8236, E8246, E8256, E8261, E8269
2609	Accidents no de trànsit de vianants	E8002, E8012, E8022, E8032, E8042, E8052, E8062, E8072, E8207, E8217, E8227, E8237, E8247, E8257, E8260, E8270, E8280, E8290
2610	Accidents no de trànsit de transport	E8000-E8001, E8008-E8011, E8018-E8021, E8029-E8031, E8038-E8041, E8048-E8051, E8058-E8061, E8068-E8071, E8078-E8079, E8200-E8205, E8208-E8215, E8218-E8225, E8228-E8235, E8238-E8245, E8248-E8255, E8258-E8259, E8262-E8264, E8268, E8272-E8274, E8278-E8279, E8282, E8284, E8288-E8289, E8294, E8298-E8299, E8310-E8316, E8318-E8319, E8330-E8336, E8338-E8346, E8348-E8356, E8358-E8366, E8368-E8376, E8378-E8386, E8388-E8389, E8400-E8419, E8426-E8450, E8458-E8459, E9586, E9886
2611	Accidents causats per factors naturals i ambientals	E9000-E9001, E9009-E9011, E9018-E9022, E9028-E9029, E903, E9040-E9043, E9049-E9065, E9068-E9069, E907-E908, E9080-E9084, E9088-E9089, E909, E9090-E9094, E9098-E9099, E9280-E9282, E9583, E9883
2612	Accidents per sobreesforç	E927
2613	Emmetzinaments	E8500-E8509, E851, E8520-E8525, E8528-E8532, E8538-E8543, E8548, E8550-E8556, E8558-E8559, E856-E857, E8580-E8589, E8600-E8604, E8608-E8616, E8619-E8624, E8629-E8644, E8650-E8655, E8658-E8669, E867, E8680-E8683, E8688-E8694, E8698-E8699, E9500-E9511, E9518, E9520-E9521, E9528-E9529, E9620-E9622, E9629, E972, E9800-E9811, E9818, E9820-E9821, E9828-E9829
2614	Cops accidentals causats per/contra	E916, E917, E9600, E9682, E973, E975
2615	Accidents per sufocacions	E911, E912, E913, E9284-E9285, E953, E963, E983
2616	Efectes adversos causats per l'atenció mèdica	E870-E879
2617	Efectes adversos causats per medicaments	E930-E949
2618	Altres accidents especificats i classificats	E846-E848, E914-E915, E918, E921, E9224-E9225, E923, E925-E926, E9283, E9290-E9295, E9555-E9559, E9580, E9584, E9601, E9655-E9659, E967, E9684, E9686-E9687, E971, E978, E9790-E9792, E9795-E9799, E9855-E9857, E9880, E9884, E990-E994, E996, E9970-E9972, E999
2619	Altres accidents especificats- NEC	E9288, E9298, E9588, E959, E9688, E969, E977, E9888, E989, E995, E9978, E998-E999
2620	Accidents inespecificats	E887, E9289, E9299, E9589, E9689, E976, E9889, E9979
2621	Lloc de l'accident	E849

[Agency for Healthcare Research and Quality. Clinical Classifications Software \(CCS\) for ICD-9-CM \(FY2014\)](#)

ANNEX 3 Categories de procediments de les Clinical Classifications Software (CCS) i codis de la Classificació internacional de malalties, 9a revisió, modificació clínica (CIM-9-MC)

OPERACIONS DE SISTEMA NERVIÓS	
1 Incisió i excisió de sistema nerviós central	01.01, 01.09, <u>01.2 - 01.5</u>
2 Inserció, reemplaçament o extracció de derivació ventricular extracranial	02.3, 02.42 - 02.43
3 Laminectomia, excisió de disc intervertebral	03.02, 03.09, 80.50 - 80.51, 80.59, 84.59, 84.6, 84.8
4 Diagnòstic per punció espinal	03.31
5 Inserció de catèter o estimulador i injecció en el conducte raquidi	03.8, 03.90 - 03.92, <u>03.93 - 03.94</u>
6 Descompressió de nervi perifèric	04.43 - 04.49
7 Altres procediments diagnòstics del sistema nerviós	01.11, <u>01.12</u> , 01.13, <u>01.14 - 01.19</u> , <u>03.32 - 03.39</u> , 04.11, <u>04.12 - 04.19</u> , <u>05.1</u>
8 Altres procediments terapèutics tancats del sistema nerviós (sense quiròfan)	01.02, 02.41, 02.95, <u>03.21</u> , 03.95 - 03.96, 04.8, 05.3
9 Altres procediments terapèutics del sistema nerviós (en quiròfan)	01.6, 02.0 - 02.2, 02.91 - 02.94, 02.96, <u>02.99</u> , 03.01, 03.1, <u>03.29</u> , 03.4 - 03.7, 03.97 - 03.99, 04.0, 04.2 - 04.3, 04.41 - 04.42, 04.5 - 04.7, 04.9 - <u>05.0</u> , 05.2, 05.8 - 05.9

OPERACIONS DEL SISTEMA ENDOCRÍ	
10 Tiroïdectomia parcial o total	06.2 - 06.6
11 Procediments diagnòstics del sistema endocrí	06.11, <u>06.12 - 06.19</u> , <u>07.0</u> , 07.11, <u>07.12 - 07.19</u> , <u>07.51</u> , <u>07.71</u> , <u>07.91</u>
12 Altres procediments terapèutics del sistema endocrí	06.01, <u>06.02 - 06.09</u> , 06.7 - 06.9, 07.2 - 07.4, <u>07.52 - 07.59</u> , 07.6, <u>07.72</u> , <u>07.79</u> , 07.8, <u>07.92 - 07.99</u>

OPERACIONS DE L'ULL	
13 Trasplantament corneal	<u>11.6</u>
14 Operacions per al glaucoma	<u>12.5 - 12.7</u>
15 Operacions del cristal·lí	<u>13.1 - 13.9</u>
16 Reparació d'esquinç i/o despreniment retinal	<u>14.31 - 14.32</u> , 14.33 - 14.35, <u>14.39</u> , 14.4 - 14.5
17 Destrucció de lesió de la retina i la coroide	<u>14.21 - 14.22</u> , 14.23 - 14.25, <u>14.26 - 14.29</u>
18 Procediments diagnòstics dels ulls	<u>08.11</u> , 08.19, <u>09.1</u> , <u>10.2</u> , <u>11.2</u> , <u>14.1</u> , <u>15.0</u> , 16.21, <u>16.22 - 16.29</u>
19 Altres procediments terapèutics de la parpella, la conjuntiva i la còrnia	08.0, <u>08.2 - 08.7</u> , 08.8, <u>08.9 - 09.0</u> , 09.2 - 10.1, 10.3 - 11.1, <u>11.3 - 11.5</u> , <u>11.7 - 11.9</u> , 96.51, 97.31
20 Altres procediments terapèutics intraoculars	<u>12.0 - 12.1</u> , 12.3 - 12.4, 12.8 - 13.0, 14.0, 14.6 - <u>14.9</u>
21 Altres procediments terapèutics extraoculars	<u>15.1 - 16.1</u> , <u>16.3 - 16.89</u> , 16.91, <u>16.92 - 16.99</u>

OPERACIONS DE L'ORELLA	
22 Timpanoplàstia	<u>19.4 - 19.6</u>
23 Miringotomia	<u>20.01</u> , 20.09
24 Mastoïdectomia	<u>20.4</u>
25 Procediments diagnòstics de l'orella	18.1, 20.31, <u>20.32 - 20.39</u>
26 Altres procediments terapèutics de l'orella	18.0, <u>18.21</u> , 18.29, <u>18.3</u> , 18.4, <u>18.5 - 19.3</u> , 18.9, 19.0 - 19.3, 19.9, 20.1, <u>20.2</u> , <u>20.5 - 20.79</u> , 20.8, <u>20.91 - 20.93</u> , 20.94, <u>20.95 - 20.99</u> , 96.11, 96.52

OPERACIONS DEL NAS, LA BOCA I LA FARINGE	
27 Control d'epistaxi	21.00 - 21.03, 21.04 - 21.09
28 Operacions plàstiques del nas	21.5, 21.81, 21.82 - 21.89
29 Procediments de les dents	23, 24.4 - 24.5, 24.6 - 24.9, 96.54, 97.22, 97.33 - 97.35, 99.97
30 Amigdalectomia i/o adenoïdectomia	<u>28.2 - 28.3</u> , <u>28.6 - 28.7</u>
31 Procediments diagnòstics del nas, la boca i la faringe	21.21, 21.22 - 21.29, 22.11, <u>22.12</u> , 22.19, 24.1, 25.01, <u>25.02</u> , 25.09, 26.11, <u>26.12</u> , 26.19, <u>27.21 - 27.22</u> , 27.24 - 27.29, <u>28.1</u> , <u>29.11</u> , 29.12 - 29.19

32	Altres procediments terapèutics del nas, la boca i la faringe (sense quiròfan)	<u>21.1, 21.3, 21.71, 21.91, 22.0, 22.2, 24.0, 24.3, 25.51, 25.91 - 25.93, 26.0, 26.91, 27.41, 27.51 - 27.52, 27.91, 29.91, 96.21, 96.53, 97.21, 97.32, 21.4, 21.6, 21.72, 21.99, 22.3, 22.4, 22.5, 22.60 - 22.64, 22.7, 22.9, 24.2, 25.1 - 25.4, 25.59, 25.94 - 25.99, 26.2 - 26.4, 26.99, 27.1 - 27.3, 27.42 - 27.49, 27.53 - 27.59, 27.61 - 27.63, 27.64, 27.69, 27.7, 27.92 - 27.99, 28.0, 28.4 - 28.5, 28.9, 29.0, 29.2 - 29.5, 29.92 - 29.99</u>
33	Altres procediments terapèutics del nas, la boca i la faringe (en quiròfan)	<u>21.4, 21.6, 21.72, 21.99, 22.3-22.5, 22.60-22.64, 22.7, 22.9, 24.2, 25.1-25.4, 25.59, 25.94-25.99, 26.2-26.4, 26.99, 27.0-27.1, 27.3, 27.42-27.49, 27.53-27.59, 27.6-27.7, 27.92-27.99, 28.0, 28.4-28.5, 28.9, 29.0, 29.2-29.5, 29.92-29.99</u>

OPERACIONS DE L'APARELL RESPIRATORI

34	Traqueostomia, temporal i permanent	<u>31.1 - 31.2</u>
35	Traqueoscòpia i laringoscòpia, incloent-hi biòpsia	<u>31.42 - 31.44</u>
36	Lobectomia o pneumectomia	<u>32.21 - 32.22, 32.29, 32.3 - 32.5</u>
37	Broncoscòpia i biòpsia bronquial	<u>33.22 - 33.24, 33.26, 33.27</u>
38	Altres procediments diagnòstics del pulmó i els bronquis	<u>33.25, 33.28 - 33.29, 34.02</u>
39	Incisió de pleura, toracocentesi i drenatge toràcic	34.04, 34.09, 34.91
40	Altres procediments diagnòstics de l'aparell respiratori i mediastí	<u>31.41, 31.45, 31.48 - 31.49, 33.21, 34.21 - 34.22, 34.23 - 34.25, 34.26 - 34.29</u>
41	Altres procediments terapèutics de l'aparell respiratori (sense quiròfan)	<u>31.0, 31.93 - 31.95, 32.01, 32.28, 33.31 - 33.33, 33.91, 34.71 - 34.72, 34.92, 96.55 - 96.56, 97.23, 97.37, 97.41 - 97.43, 97.49</u>
42	Altres procediments terapèutics de l'aparell respiratori (en quiròfan)	<u>30.0 - 30.4, 31.3, 31.5 - 31.7, 31.91 - 31.92, 31.98 - 31.99, 32.09, 32.1, 32.6 - 32.9, 33.0 - 33.1, 33.34 - 33.39, 33.4, 33.92 - 33.99, 34.01, 34.03, 34.05, 34.1, 34.3 - 34.6, 34.73 - 34.79, 34.8, 34.93 - 34.99</u>

OPERACIONS DE L'APARELL CARDIOVASCULAR

43	Procediments de vàlvules cardíques	<u>35.0 - 35.2, 35.96, 35.99</u>
44	Desviació, implantació d'artèria coronària	<u>36.1 - 36.2, 36.31 - 36.32, 36.39</u>
45	Angioplàstia coronària transluminal percutània	<u>36.01 - 36.02, 36.05</u>
46	Trombólisi coronària	36.04
47	Cateterització cardíaca, arteriografia coronària	<u>37.21 - 37.23, 88.52 - 88.57</u>
48	Inserció, revisió, reemplaçament i extracció de marcapassos cardíac	<u>00.50 - 00.54, 37.70 - 37.77, 37.78, 37.79, 37.8, 37.94 - 37.98</u>
49	Altres procediments del cor (en quiròfan)	<u>35.3, 35.41, 35.42, 35.50 - 35.54, 35.6 - 35.8, 35.91 - 35.95, 35.98, 36.03, 36.09, 36.9 - 37.1, 37.3 - 37.4, 37.52 - 37.54, 37.6, 37.90 - 37.91, 37.99</u>
50	Circulació extracorpòria en operacions a cor obert	39.61 - 39.64, <u>39.65</u> , 39.66
51	Endarterectomia en vasos del cap i del coll	<u>38.12</u>
52	Resecció d'aorta, reemplaçament o anastomosi	<u>38.34, 38.44, 38.64, 39.71, 39.73, 39.78</u>
53	Lligadura i esquinçament de venes varicoses de les	<u>38.59</u>
54	Altra cateterització vascular (excloent-ne la del cor)	38.91 - 38.93
55	Desviació vascular perifèrica	<u>39.25, 39.29</u>
56	Altres derivacions i desviacions vasculars (excloent-ne les del cor)	<u>39.0 - 39.1, 39.21 - 39.24, 39.26, 39.28</u>
57	Creació, revisió i extracció de fístula o cànula per a diàlisi	<u>39.27, 39.42 - 39.43, 39.93</u>
58	Hemodiàlisi	39.95
59	Altres procediments de vasos de cap i coll (en quiròfan)	<u>00.61 - 00.62, 00.63 - 00.65, 38.01 - 38.02, 38.11, 38.31 - 38.32, 38.41 - 38.42, 38.51 - 38.52, 38.61 - 38.62, 38.81 - 38.82, 39.72</u>
60	Embolectomia i endarterectomia d'extremitats inferiors	<u>38.08, 38.18</u>
61	Altres procediments de vasos (excloent-ne els de cap i de coll) (en quiròfan)	<u>00.55, 38.00, 38.03 - 38.07, 38.09, 38.10, 38.13 - 38.16, 38.30, 38.33, 38.35 - 38.40, 38.43, 38.45 - 38.50, 38.53, 38.55 - 38.57, 38.60, 38.63, 38.65 - 38.69, 38.7, 38.80, 38.83 - 38.89, 39.3, 39.41, 39.49, 39.5, 39.77 - 39.79, 39.8, 39.90 - 39.92, 39.94, 39.98 - 39.99</u>
62	Altres procediments diagnòstics cardiovasculars	<u>37.24, 37.25, 37.26 - 37.27, 37.28 - 37.29, 38.21, 38.22, 38.29</u>
63	Altres procediments terapèutics cardiovasculars (sense quiròfan)	<u>36.06 - 36.07</u> , 37.0, 37.92 - 37.97, 97.44

OPERACIONS DELS SISTEMES HEMÀTIC I LIMFÀTIC		
64	Trasplantament de moll d'os	<u>41.0</u>
65	Biòpsia de moll d'os	<u>41.31</u>
66	Procediments de la melsa	<u>41.1 - 41.2, 41.4 - 41.5, 41.95, 41.99</u>
67	Altres procediments terapèutics dels sistemes hemàtic i limfàtic	<u>40, 41.32, 41.33, 41.38 - 41.39, 41.91 - 41.92, 41.98</u>

OPERACIONS DE L'APARELL DIGESTIU		
68	Injecció o lligadura de varices esofàgiques	<u>42.91</u>
69	Dilatació d'esòfag	<u>42.92</u>
70	Endoscòpia i/o biòpsia digestiva alta	<u>42.23 - 42.24, 44.13 - 44.14, 45.13 - 45.16</u>
71	Gastrostomia temporal i permanent	<u>43.1, 44.32, 44.38</u>
72	Colostomia temporal i permanent	<u>46.10 - 46.13, 46.14</u>
73	Ileostomia i altres enterostomies	<u>46.20 - 46.23, 46.24, 46.3</u>
74	Gastrectomia parcial i total	<u>43.5 - 43.9</u>
75	Resecció d'intestí prim	<u>45.6</u>
76	Colonoscòpia i biòpsia	<u>45.23 - 45.25</u>
77	Proctoscòpia i biòpsia d'anus o recte	<u>48.23 - 48.24, 48.26, 49.21, 49.22 - 49.23</u>
78	Resecció de colon i/o recte	<u>45.7 - 45.8, 48.4 - 48.6</u>
79	Excisió local o destrucció de lesió o teixit d'intestí	<u>45.41</u>
80	Apendicectomia	<u>47.0 - 47.1</u>
81	Procediments d'hemorroides	<u>49.41 - 49.43, 49.44 - 49.46, 49.47, 49.49</u>
82	Canulació de conducte pancreàtic	<u>51.10 - 51.11, 52.13</u>
83	Biòpsia de fetge	<u>50.11, 50.12</u>
84	Colecistectomia i exploració dels conductes biliars	<u>51.2, 51.4 - 51.5</u>
85	Reparació d'hèrnia inguinal i femoral	<u>53.0 - 53.3</u>
86	Altres reparacions d'hèrnia	<u>53.4 - 53.9</u>
87	Laparoscòpia	<u>54.21</u>
88	Paracentesi abdominal	<u>54.91</u>
89	Laparotomia exploradora	<u>54.11</u>
90	Lisi d'adherències peritoneals	<u>54.5</u>
91	Diàlisi peritoneal	<u>54.98</u>
92	Altres procediments diagnòstics gastrointestinals	<u>42.25, 42.29, 44.11 - 44.12, 44.15, 45.19, 45.21 - 45.22, 45.26, 45.27 - 45.29, 48.21 - 48.22, 48.25, 48.29, 49.29</u>
93	Altres procediments terapèutics gastrointestinals alts (sense quiròfan)	<u>42.33, 42.81, 43.41, 44.22, 44.43 - 44.49, 44.62, 44.93 - 44.94, 96.01, 96.31 - 96.35, 97.01 - 97.02, 97.51</u>
94	Altres procediments terapèutics gastrointestinals alts (en quiròfan)	<u>42.0 - 42.1, 42.31 - 42.32, 42.39, 42.4 - 42.7, 42.82 - 42.89, 42.99, 43.0, 43.3, 43.42 - 43.49, 44.0, 44.21, 44.29, 44.31, 44.39, 44.40 - 44.42, 44.5, 44.61, 44.63 - 44.69, 44.91 - 44.92, 44.95 - 44.99</u>
95	Altres procediments terapèutics gastrointestinals baixos (sense quiròfan)	<u>45.30, 45.42 45.43, 46.85, 46.95 - 46.96, 48.31 - 48.34, 48.36, 49.03, 49.31, 96.09, 96.19, 96.22 - 96.23, 96.26, 96.29, 96.37 - 96.39, 97.03 - 97.04, 97.52 - 97.53, 99.93</u>
96	Altres procediments terapèutics gastrointestinals baixos (en quiròfan)	<u>45.0, 45.31 - 45.34, 45.49, 45.5, 45.9, 46.0, 46.4 - 46.7, 46.80 - 46.82, 46.91 - 46.94, 46.99, 47.2, 47.9, 48.0 - 48.1, 48.35, 48.7 - 48.9, 49.01 - 49.02, 49.04, 49.1, 49.39, 49.5 - 49.7, 49.9</u>
97	Altres procediments diagnòstics gastrointestinals	<u>42.21 - 42.22, 50.19, 51.12, 51.13 - 51.19, 52.11 - 52.12, 52.14 - 52.19, 54.22 - 54.23-54.24, 54.25, 54.29</u>
98	Altres procediments terapèutics gastrointestinals (sense quiròfan)	<u>50.9, 51.01, 51.64, 51.84 - 51.87, 51.88, 51.96 - 51.98, 52.21, 52.93, 52.94, 52.97 - 52.98, 54.96 - 54.97, 54.99, 96.08, 96.24, 96.27 - 96.28, 96.36, 96.41 - 96.43, 97.05, 97.54 - 97.59, 97.82, 97.86</u>
99	Altres procediments terapèutics gastrointestinals (en quiròfan)	<u>50.0, 50.2 - 50.4, 50.6, 51.02 - 51.04, 51.3, 51.61 - 51.63, 51.69, 51.7, 51.81 - 51.83, 51.89, 51.91 - 51.95, 51.99, 52.0, 52.22, 52.3 - 52.7, 52.92, 52.95 - 52.96, 52.99, 54.0, 54.12, 54.19, 54.3 - 54.4, 54.6 - 54.7, 54.92 - 54.95</u>

OPERACIONS DE L'APARELL URINARI	
100	Endoscòpia i biòpsia endoscòpica de l'aparell urinari <u>55.21 - 51.22, 56.31, 56.33, 57.32 - 57.33, 58.22, 58.23</u>
101	Excisió transuretral, drenatge o extracció d'obstrucció urinària <u>56.0, 57.0, 57.4</u>
102	Cateterització ureteral <u>59.8</u>
103	Nefrotomia i nefrostomia <u>55.0 - 55.1</u>
104	Nefrectomia parcial o total <u>55.4 - 55.5</u>
105	Trasplantament de ronyó <u>55.6</u>
106	Procediments per a la incontinència urinària <u>59.3 - 59.6, 59.71, 59.72, 59.79</u>
107	Litotripsia extracorpòria urinària <u>59.95, 98.51</u>
108	Inserció de catèter urinari permanent <u>57.94</u>
109	Procediments de la uretra <u>58.0 - 58.1, 58.3, 58.4 - 58.5, 58.6, 58.9</u>
110	Altres procediments diagnòstics de l'aparell urinari <u>55.23 - 55.24, 55.29, 56.32, 56.34, 56.35, 56.39, 58.21, 58.24, 58.29, 59.2</u>
111	Altres procediments terapèutics de l'aparell urinari (sense quiròfan) <u>55.92 - 55.96, 56.91, 57.11, 57.17, 57.92, 57.95, 59.93 59.94, 56.99, 96.25, 96.45 - 96.49, 97.6</u>
112	Altres procediments terapèutics de l'aparell urinari (en quiròfan) <u>55.3, 55.7 - 57.8, 55.91, 55.97 - 51.99, 56.1 - 56.2, 56.4 - 56.8, 56.92 - 56.99, 57.12, 57.18 - 57.19, 57.2, 57.5 - 57.8, 57.91, 57.93, 57.96 - 57.99, 59.0 - 59.1, 59.91 - 59.92</u>

OPERACIONS DELS ÒRGANS GENITALS MASCULINS	
113	Prostatectomia transuretral <u>60.2, 60.96 - 60.97</u>
114	Prostatectomia oberta <u>60.3 - 60.6</u>
115	Circumcisió <u>64.0</u>
116	Procediments diagnòstics dels òrgans genitals masculins <u>60.11, 60.12, 60.13, 60.14 - 60.19, 61.1, 62.11, 62.12 - 62.19, 63.01, 63.09, 64.11, 64.19</u>
117	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals masculins (sense quiròfan) <u>60.71, 60.91 - 60.92, 60.95, 61.0, 61.3, 61.41, 61.91 - 61.92, 63.52, 63.6, 63.7, 63.84, 63.91, 64.91, 64.94, 99.94 99.96</u>
118	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals masculins (en quiròfan) <u>60.0, 60.72 - 60.79, 60.8, 60.93 - 60.94, 60.99, 61.2, 61.42 - 61.49, 61.92 - 61.99, 62.0, 62.2 - 62.7, 62.99, 63.1 - 63.4, 63.51, 63.53 - 63.59, 63.81 - 63.83, 63.85 - 63.89, 63.92 - 63.99, 64.2 - 64.5, 64.92 - 64.93, 64.95 - 64.99</u>

OPERACIONS DELS ÒRGANS GENITALS FEMENINS	
119	Ooforectomia unilateral i/o bilateral <u>65.3 -65.6</u>
120	Altres operacions d'ovari <u>65.0, 65.2, 65.7 - 65.9</u>
121	Lligadura de trompes de Fal·lopi <u>66.2- 66.3</u>
122	Extirpació d'embaràs ectòpic <u>66.62, 74.3</u>
123	Altres operacions de les trompes de Fal·lopi <u>66.4 -66.5, 66.61, 66.63 - 66.69, 66.7, 66.8, 66.91, 66.92 - 66.99</u>
124	Histerectomia abdominal i vaginal <u>68.3 - 68.7, 68.9</u>
125	Altres excisions de coll uterí i/o úter <u>67.2 - 67.4, 68.2, 69.19</u>
126	Procediments per a la interrupció de l'embaràs <u>69.01, 69.51, 74.91, 75.0</u>
127	Dilatació, curetatge o aspiració després de part o avortament <u>69.02, 69.52</u>
128	Altres formes diagnòstiques de dilatació i curetatge <u>69.09</u>
129	Reparació de cistocele i rectocele i/o obliteració de fòrnix <u>70.5, 70.8</u>
130	Altres procediments diagnòstics dels òrgans genitals femenins <u>65.1, 66.1, 67.1, 70.2, 71.1</u>
131	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals femenins (sense quiròfan) <u>67.0, 69.59, 69.6 - 69.7, 69.91 - 69.94, 69.96, 70.0, 70.11, 71.21, 96.14 - 96.18, 96.44, 97.24 - 97.26, 97.71 - 97.75</u>
132	Altres procediments terapèutics dels òrgans genitals femenins (en quiròfan) <u>66.0, 67.5, 67.6, 68.0, 68.8, 69.2 - 69.4, 69.95 - 69.99, 70.12 - 70.14, 70.3 - 70.4, 70.6 - 70.7, 70.9, 71.0, 71.22 - 71.29, 71.3 - 71.9</u>

PROCEDIMENTS OBSTÈTRICS		
133	Episiotomia	73.6
134	Operació de cesària	<u>74.0 - 74.2, 74.4, 74.99</u>
135	Deslliurament amb fórceps, per buit i de natges	72.0 - 72.9, 73.3
136	Ruptura artificial de membranes per l'assistència al part	73.01, 73.09
137	Altres procediments d'assistència al part	73.1 - 73.2, 73.4 - 73.5, 73.8 - 73.9
138	Amniocentesi	75.1
139	Monitoratge fetal	75.31 - 75.35, 75.38
140	Reparació de laceració obstètrica actual	<u>75.5, 75.61, 75.62 - 75.69</u>
141	Altres procediments terapèutics obstètrics	<u>67.51, 67.59, 75.2, 75.36, 75.37, 75.4, 75.7 - 75.8, 75.91 - 75.92, 75.93, 75.94 - 75.99</u>

OPERACIONS DEL SISTEMA MUSCULOSQUELÈTIC		
142	Excisió parcial d'os	<u>76.01, 76.2 - 76.3, 77.6 - 77.8</u>
143	Excisió i reparació de galindó i altres deformitats del dit gros	<u>77.5</u>
144	Tractament de fractura o luxació facial	<u>76.70, 76.71, 76.72, 76.73, 76.74, 76.75, 76.76 - 76.77, 76.78, 76.79, 76.93, 76.94, 76.97 - 76.99</u>
145	Tractament de fractura o luxació de radi i cúbit	<u>78.53, 78.63, 79.02, 79.12, 79.22, 79.32, 79.42, 79.52, 79.62, 79.72 - 79.73, 79.82 - 79.83, 79.92</u>
146	Tractament de fractura o luxació de maluc i fèmur	<u>78.55, 78.65, 79.05, 79.15, 79.25, 79.35, 79.45, 79.55, 79.65, 79.75, 79.85, 79.95</u>
147	Tractament de fractura o luxació d'extremitat inferior (excloent-ne les de maluc i fèmur)	<u>78.56 - 78.58, 78.66 - 78.68, 79.06 - 79.08, 79.16 - 79.18, 79.26 - 79.28, 79.36 - 79.38, 79.46, 79.56, 79.66 - 79.68, 79.76 - 79.78, 79.86 - 79.88, 79.96 - 79.98</u>
148	Altres procediments per fractures i luxacions	<u>78.50 - 78.54, 78.59 - 78.62, 78.64, 78.69, 79.00 - 79.01, 79.03 - 79.04, 79.09, 79.10 - 79.11, 79.13 - 79.14, 79.19 - 79.21, 79.23 - 79.24, 79.29 - 79.31, 79.33 - 79.34, 79.39 - 79.41, 79.49 - 79.51, 79.59 - 79.61, 79.63 - 79.64, 79.69 - 79.70 - 79.71, 79.74, 79.79 - 79.81, 79.84, 79.89 - 79.91, 79.93 - 79.94, 79.99</u>
149	Artroscòpia	<u>80.2, 81.45</u>
150	Divisió de càpsula articular, de lligament o de cartílag	<u>80.4</u>
151	Excisió del cartílag semilunar del genoll	<u>80.6</u>
152	Artroplàstia de genoll	<u>81.42, 81.44, 81.46-81.47, 81.54 - 81.55</u>
153	Reemplaçament total o parcial de maluc	<u>81.51 - 81.53</u>
154	Artroplàstia (excloent-ne les de genoll i maluc)	<u>81.49, 81.56 - 81.59, 81.7 - 81.8, 81.97</u>
155	Artrocentesi	81.91
156	Injecció i aspiració de múscul, tendó, bossa sinovial, articulació i teixit tou	82.92 82.96, 83.94 - 83.98
157	Amputació d'extremitat inferior	<u>84.1</u>
158	Fusió raquídia	<u>81.0, 81.3, 81.61 - 81.64, 84.51</u>
159	Altres procediments diagnòstics del sistema musculoesquelètic	<u>76.1, 77.4, 78.8, 80.3, 83.2</u>
160	Altres procediments terapèutics de múscul i tendó	<u>82.01 - 82.03, 82.04 - 82.09, 82.1 - 82.9, 83.0 - 83.1, 83.3 - 83.9</u>
161	Altres procediments terapèutics d'os (en quiròfan)	<u>77.0 - 77.3, 77.9 - 78.4, 78.7, 78.9, 81.65 - 81.66</u>
162	Altres procediments terapèutics d'articulacions (en quiròfan)	<u>80.0 - 80.1, 80.52, 80.7 - 81.2, 81.40, 81.93 - 81.96, 81.98 - 81.99</u>
163	Altres procediments terapèutics del sistema musculoesquelètic (sense quiròfan)	76.95 - 76.96, 81.92, 84.41 - 84.47, 84.52 - 84.55, 97.11 - 97.14, 97.36, 97.88
164	Altres procediments terapèutics del sistema musculoesquelètic (en quiròfan)	<u>76.09, 76.4 - 76.6, 76.91 76.92, 84.0, 84.2 - 84.3, 84.40, 84.44, 84.48, 84.9</u>

OPERACIONS DE LA PELL I ELS TEGUMENTS		
165	Biòpsia i altres procediments diagnòstics de mama	85.11, <u>85.12</u> , 85.19
166	Lumpectomia i quadrantectomia de mama	<u>85.20 - 85.23</u>
167	Mastectomia	<u>85.4</u>
168	Incisió i drenatge de pell i teixit subcutani	86.04
169	Desbridament de ferida, infecció o cremada	<u>86.22</u> , 86.28

170	Excisió de lesió cutània	<u>86.3 - 86.4</u>
171	Sutura de pell i de teixit subcutani	86.5
172	Empelt cutani	<u>86.6 - 86.7</u>
173	Altres procediments diagnòstics de pell i teixit	86.1
174	Altres procediments terapèutics de pell i mama (sense quiròfan)	85.0, 85.51 - 85.52, 85.81, 85.91 - 85.92, <u>86.01 - 86.05, 86.07 - 86.09, 86.23 - 86.24, 86.26 - 86.27, 86.92, 86.99</u>
175	Altres procediments terapèutics de pell i mama (en quiròfan)	<u>85.24 - 85.25, 85.3, 85.50, 85.53 - 85.54, 85.6 - 85.7, 85.82 - 85.89, 85.93 - 85.99, 86.06, 86.21, 86.25, 86.8, 86.91, 86.93</u>

MISCELÀNIA DE PROCEDIMENTS DIAGNÒSTICS I TERAPÈUTICS

176	Altres trasplantaments d'òrgans	<u>33.5 - 35.6, 37.51, 41.94, 46.97, 50.5, 52.8</u>
177	Tomografia axial computada de cap	87.03
178	Tomografia axial computada de tòrax	87.41
179	Tomografia axial computada d'abdomen	88.01
180	Altres tomografies axials computades	00.31, 87.71, 88.38
181	Mielografia amb contrast	87.21
182	Mamografia	87.36 - 87.37
183	Radiografia rutinària de tòrax	87.44
184	Colangiografia intraoperatòria	<u>87.53</u>
185	Radiografia gastrointestinal alta	87.61 - 87.62
186	Radiografia gastrointestinal baixa	87.64
187	Pielografia	87.73
188	Arteriografia d'artèries cerebrals	88.41
189	Aortografia	88.42
190	Arteriografia d'artèria femoral i altres artèries d'extremitat inferior	88.48
191	Arteriografia i/o venografia (excloent-ne les del cap i del cor)	88.40, 88.43 - 88.47, 88.49 - 88.51, <u>88.58</u> , 88.6
192	Ultrasò diagnòstic de cap i coll	00.21, 0.71
193	Ultrasò diagnòstic de cor	00.24, 88.72
194	Ultrasò diagnòstic d'aparell digestiu	88.74
195	Ultrasò diagnòstic d'aparell urinari	00.25, 88.75
196	Ultrasò diagnòstic d'abdomen i retroperitoneu	88.76
197	Altres ultrasò diagnòstic	00.22 - 00.23, 00.28 - 00.29, 88.73, 88.77 - 88.79
198	Imatge per ressonància magnètica	00.32, 88.91 - 88.97
199	Electroencefalograma	89.14
200	Altres mesuraments no operatoris d'aparell genitourinari	89.29
201	Proves d'esforç cardíacs	89.41 - 89.44
202	Electrocardiograma	89.51 - 89.52
203	Monitoratge electrogràfic cardíac	89.54
204	Monitoratge cuneïforme de l'artèria pulmonar	89.64
205	Mesurament de gasos de la sang arterial sistèmica	89.60, 89.65
206	Examen microscòpic (sembla bacteriana, cultiu, toxicologia)	90 - 91
207	Escàner ossi	92.14
208	Escàner pulmonar	92.15
209	Escàner amb radioisòtops i estudi de la funció	92.0
210	Altres escàner	92.11 - 92.13, 92.16 - 92.18
211	Radiologia terapèutica	92.21 - 92.26, <u>92.27</u> - 92.29
212	Teràpia física diagnòstica	93.0
213	Exercicis, manipulació i altres procediments de teràpia física	93.1 - 93.3

215	Altra teràpia i rehabilitació física	93.6 - 93.8
216	Intubació respiratòria i ventilació mecànica	93.90, 96.01 - 96.5, <u>96.7</u>
217	Altra teràpia respiratòria	93.91, 93.94, 93.96, 93.99
218	Avaluació i teràpia psicològica i psiquiàtrica	94.0 - 94.5
219	Rehabilitació/desintoxicació d'alcohol i drogues	<u>94.61</u> , 94.62, <u>94.63 - 94.64</u> , 94.65, <u>94.66 - 94.67</u> , 94.68, <u>94.69</u>
220	Diagnosi i tractament oftalmològic i otològic	95.01 - 95.03, <u>95.04</u> , 95.05 - 95.09, 95.1 - 95.4
221	Intubació nasogàstrica	96.07
222	Transfusió de sang	99.0
223	Nutrició enteral i parenteral	96.6, 9915
224	Quimioteràpia per al càncer	00.10, 00.15, 99.25, 99.28
225	Conversió del ritme cardíac	99.6
226	Altra radiologia diagnòstica i tècniques relacionades	00.33 - 00.39, 87.01 - 87.02, 87.04 - 87.09, 87.1, 87.22 - 87.22 - 87.29, 87.31 - 87.35, 87.38 - 87.39, 87.42 - 87.43, 87.49, 87.51 - 87.52, 87.54 - 87.59, 87.63, 87.65 - 87.69, 87.72, 87.74 - 87.79, 87.8 - 87.9, 88.02 - 88.09, 88.1 - 88.2, 88.31 - 88.37, 88.39, 88.8, 88.90, 88.98
227	Altres procediments diagnòstics (entrevista, avaluació, consulta)	89.0, 89.10 - 89.89.13, 89.15 - 89.19, 89.21 - 89.26, 89.3, 89.45 - 89.50, 89.53, 89.55 - 89.59, 89.61 - 89.63, 89.66 - 89.69, 89.7 - 89.8
228	Vacunacions i inoculacions profilàctiques	99.3 - 99.5
229	Extracció no operativa de cos estrany	98.0 - 98.2
230	Litotripsia extracorpòria (excloent-ne la urinària)	98.52, 98.59
231	Altres procediments terapèutics	00.0, 00.11 - 00.17, 00.9, 38.98 - 38.99, <u>92.3</u> , 93.93, 93.95, 93.97 - 93.98, 96.57 - 96.59, 97.15 - 97.16, 97.29, 97.38 - 97.39, 97.79, 97.81, 97.83 - 97.85, 97.87, 97.89, 99.1, 99.20 - 99.24, 99.26 - 99.27, 99.29, 99.7 - 99.8, 99.91 - 99.92, 99.98 - 99.99
	No assignable	00.0 - 00.3, 00.5, 01_01.0, <u>02</u> , 02.4, 02.9, 03, <u>03.0</u> , <u>03.2</u> - 03.3, 03.9, 04, <u>04.4</u> , 05 - 07, <u>07.5</u> , <u>07.7</u> , <u>07.9</u> , 09, <u>10</u> , 11 - 16, 18 - 21, 21.7, 21.9, 22, <u>22.6</u> , 24 - 25, 25.5, 25.9, 26, 26.9, 27, 27. - 27.5, 28 - 29, 29.9, 30 - 31, 31.4, 31.9, 32, 32.2, 33, 33.2 - 33.3, 33.9, 34. 34.0, 34.7, 34.9, 35, 35.9, 36, 36.0, 37, 37.2, 37.5, 37.9, 38, <u>38.0 - 38.1</u> , <u>38.3 - 38.6</u> , <u>38.8 - 38.9</u> , 39, 39.2, 39.4, 39.7, 39.9, 41, 41.3, 41.9, 42, 42.2 - 42.3, 42.8 - 42.9, 43, 43.4, 44, 44.1, 44.4, 44.6, 44.9, 45, 45.1 - 45. 4, 46, 46.8 - 46.9, 47 - 48, 48.2 - 48.3, 49, 49.0, 49.2, 50, 50.1, 51, 51.0 - 51.1, 51.6, 51.8 - 51.9, 52, 52.1, 52.9, 53 - 54, 54.1 - 54.2, 54.9, 55, 55.2, 55.9, 56, 56.3, 56.9, 57, 57.1, 57.3, 57.9, 58, 58.2, 59, 59.9, 60, 60.7, 60.9, 61, 61.4, 61.9, 62, 62.9, 63, 63.5, 63.8 - 63.9, 64, 64.9, 65 - 66, 66.6, 67, 68.1, 69, 69.0 - 69.1, 69.5, 69.9, 70, 70.1, 71, 71.2, 72 - 73, 73.0, 74, 74.9, 75, 75.3, 76, 76.0, 76.9, 77 - 78, 78.5 - 78.6, 79 - 80, 80.5, 81, 81.3 - 81.6, 81.9, 83, 83.9, 84, 84.4 - 84.5, 85, 85.2, 85.5, 85.8 - 85.9, 86, 86.2, 86.9, 87, 87.0 - 87.7, 88, 88.0, 88.3 - 88.5, 88.7, 88.9, 89, 89.1 - 89.2, 89.4 - 89.6, 92, 92.1, 93, 93.9, 94, 96, 96.0 - 96.5, 97, 97.0 - 97.3, 97.5, 97.7 - 97.8, 99, 99.2, 99.9, 80.5

[Agency for Healthcare Research and Quality. Clinical Classifications Software \(CCS\) for ICD-9-CM \(FY2014\)](#)